**ISTITUTO COMPRENSIVO CHIOGGIA 3**

**SCUOLA INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO**

 **Cod. Min. VEIC85000R Cod. Fiscale 91020300272 Distretto Scolastico n.° 56**

***Presidenza e Segreteria Via P. Togliatti, 831* C.a.p. 30015 CHIOGGIA – VE**

**Tel. 041/400096 Fax 041/5500650 – SITO WEB www.chioggia3.it**

**e-mail**  **veic85000r@istruzione.it** **- P.E.C.** **veic85000r@pec.istruzione.it**

**RESOCONTO INCARICO DI FUNZIONE STRUMENTALE E ATTIVITA’ AGGIUNTIVE**

**A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso la sede di

 □ Media Olivi □MediaValli □Primaria Chiereghin □Primaria Ballarin □ Infanzia Morin

 □ Infanzia Valli

 in qualità di docente ai fini del pagamento di attività aggiuntive per l’anno scolastico 2019/2020 dichiara di aver svolto le seguenti attività:

 **Incarico a compenso forfettari**

* □ Incarico di collaboratore del Dirigente Scolastico
* □ Responsabile di plesso
* □ Referente con le secondarie di II°
* □ Tutor per anno di prova docenti immessi in ruolo
* □ Coordinatore consigli di classe
* □ referente stesura orario Olivi – Valli
* □ responsabile laboratorio informatico □ Olivi/Valli □ Ballarin □ Chiereghin
* □ Referente settimana dello sport
* □ referente Invalsi
* □ referente cyberbullismo
* □ incarico funzione strumentale
* □ referente DSA

 **Incarico per prestazione oraria**

* □ Commissione continuità scuola secondaria (indicare le ore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* □ Componente commissione P.T. O.F. (indicare le ore) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Progetti ore funzionali – frontali**

**Infanzia** (indicare il numero di ore svolte)

* □ Colori e note in festa B. Morin □ Facciamo festa insieme infanzia Valli

 n. ore funzionali \_\_\_\_\_\_\_ n. ore frontali \_\_\_\_\_\_\_\_ tot. ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* □ Accoglienza B. Morin □ accoglienza Infanzia Valli

 n. ore funzionali \_\_\_\_\_\_\_ n. ore frontali \_\_\_\_\_\_\_\_ tot. ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* □ continuità B.Morin □ continuità Valli

 n. ore funzionali \_\_\_\_\_\_\_ n. ore frontali \_\_\_\_\_\_\_\_ tot. ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Primaria** (indicare il numero di ore svolte)

* □ Scuola amica primaria Chiereghin □ Ballarin

 n. ore funzionali \_\_\_\_\_\_\_ n. ore frontali \_\_\_\_\_\_\_\_ tot. ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* □ continuità primaria D.Ballarin e M.Chiereghin

 n. ore funzionali \_\_\_\_\_\_\_ n. ore frontali \_\_\_\_\_\_\_\_ tot. ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Secondaria** (indicare il numero di ore svolte)

 Progetti di recupero:

* □ Potenziamento latino (indicare il corso e le ore svolte)

 n. ore funzionali \_\_\_\_\_\_\_ n. ore frontali \_\_\_\_\_\_\_\_ tot. ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Incarico per prestazione oraria**

* □ Summer music inserire n. ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* □ Integrazione attività sportiva inserire n. ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* □ Terra acqua inserire n. ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* □ Continuità inserire n. ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verranno retribuite esclusivamente le ore da incarico conferito e indicato nel Contratto Integrativo di Istituto. Si prega di indicare solo i progetti indicati nel contratto di istituto.

Chioggia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_