



Dichiarazione attività per l'accesso al fondo d'istituto A.S. 2019/2020.

Il/la sottoscritto/a docente

.....

Dichiara

di aver svolto le seguenti attività relative al **FONDO DI ISTITUTO 2019/2020** (fa riferimento alla contrattazione di Istituto)

COLLABORATORI DEL DS: 65 h

REFERENZE

Animatore digitale:	<input type="checkbox"/>	22 h
Biblioteca (<i>fondi specifici</i>):	<input type="checkbox"/>	10 h
Coordinatore Alternanza scuola-lavoro (<i>fondi specifici</i>):	<input type="checkbox"/>	10 h
Coordinamento attività di recupero:	<input type="checkbox"/>	25 h
Coordinamento attività sportive (<i>fondi specifici</i>):	<input type="checkbox"/>	10 h
Coordinamento Gruppo di Lavoro Clil:	<input type="checkbox"/>	5 h
Coordinamento progetti didattica extrac.:	<input type="checkbox"/>	15 h
Educazione alla salute e al benessere:	<input type="checkbox"/>	10 h
Orientamento in uscita(<i>fondi specifici</i>):	<input type="checkbox"/>	10 h
Quotidiano in classe:	<input type="checkbox"/>	15 h
Invalsi e Rav/Ptof:	<input type="checkbox"/>	30 h
Referente interno piano di sicurezza	<input type="checkbox"/>	30 h
Referente Les:	<input type="checkbox"/>	10 h
Ufficio stampa:	<input type="checkbox"/>	10 h
Referente Cyberbullismo:	<input type="checkbox"/>	15 h
Referenza palestra (<i>fondi specifici</i>):	<input type="checkbox"/>	10 h
Referente Progetti Erasmus:	<input type="checkbox"/>	20 h

COMMISSIONI/GRUPPI DI LAVORO

<input type="checkbox"/> Alternanza scuola-lavoro, stage(<i>fondi specifici</i>):	n. ore _____
<input type="checkbox"/> Biblioteca(<i>fondi specifici</i>):	n. ore _____
<input type="checkbox"/> Educazione alla salute e benessere:	n. ore _____
<input type="checkbox"/> Formazione classi:	<input type="checkbox"/> 5 h
<input type="checkbox"/> Gli (Gruppo lavoro inclusione):	n. ore _____
<input type="checkbox"/> Gruppo Clil:	n. ore _____
<input type="checkbox"/> Gruppo Les:	n. ore _____
<input type="checkbox"/> Orario:	<input type="checkbox"/> 35 h
<input type="checkbox"/> Orientamento in ingresso(<i>fondi specifici</i>):	n. ore _____

- | | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> Gruppo Orientamento in uscita(<i>fondi specifici</i>): | n. ore ____ |
| <input type="checkbox"/> Sicurezza: | n. ore ____ |
| <input type="checkbox"/> Team digitale: | n. ore ____ |
| <input type="checkbox"/> Teatro(<i>fondi specifici</i>): | n. ore ____ |
| <input type="checkbox"/> Progetto Erasmus | n. ore ____ |
| <input type="checkbox"/> Nuove Tecnologie e att. mat. scientifico | n. ore ____ |
| <input type="checkbox"/> Commissione DSA/BES | n. ore ____ |
| <input type="checkbox"/> Competenze interdisciplinari | n. ore ____ |
| <input type="checkbox"/> Attività Amnesty | n. ore ____ |

COMITATO DI VALUTAZIONE

Titolari: 4

COORDINATORI

Dipartimenti:	<input type="checkbox"/> 8 h
Classi prime e seconde:	<input type="checkbox"/> 15h
Classi terze e quarte:	<input type="checkbox"/> 13h
Classi quinte:	<input type="checkbox"/> 22h
Ore 2 classi senza sostegno	<input type="checkbox"/> 2 h

ATTIVITA'

Tutor di classe:	<input type="checkbox"/> 1 h
Open day (<i>fondi specifici</i>):	n. ore ____
Attività esterne di orientamento:	n. ore ____
Tutor tirocinanti	n. ore ____
Esami di idoneità e integrativi:	<input type="checkbox"/> 4 h
Supporto Progetti PON:	<input type="checkbox"/> 10 h
Tutor anno di prova	<input type="checkbox"/> 5 h
Collaborazione attività inclusive	<input type="checkbox"/> 5 h

Data.....

Firma

.....