|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Italia-c | ISTITUTO COMPRENSIVO “TORRACA - BONAVENTURA”  Infanzia – Primaria – Secondaria di I grado ad Indirizzo Musicale  Viale Marconi, 104/A – Potenza - Tel. 097154845 - Fax 097154807  e-mail [pzic886003@istruzione.it](mailto:pzic886003@istruzione.it) - [pzic886003@pec.istruzione.it](mailto:pzic886003@pec.istruzione.it)  C. F. 80008090765 - www.ictorracabonaventurapz.it - C. M. PZIC886003 | [http://tbn0.google.com/images?q=tbn:mnl6J7dj1kSAeM:http://bp1.blogger.com/_Wt5D29BXNvY/R7dUu2ABnUI/AAAAAAAAAio/g9bFXnbRAmY/S660/Bandiera_Europa001_2.jpg](http://images.google.it/imgres?imgurl=http://bp1.blogger.com/_Wt5D29BXNvY/R7dUu2ABnUI/AAAAAAAAAio/g9bFXnbRAmY/S660/Bandiera_Europa001_2.jpg%26imgrefurl=http://accapitanharlock.blogspot.com/2008/04/pesce-daprile.html%26h=508%26w=660%26sz=63%26hl=it%26start=9%26usg=__IWYovdfE0Yf9HaxXVOiK6fkAVsw=%26tbnid=mnl6J7dj1kSAeM:%26tbnh=106%26tbnw=138%26prev=/images?q=bandiera+europa%26gbv=2%26hl=it%26sa=G) |

RICHIESTA COMPENSO FONDO D’ISTITUTO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritt\_ ................................................................................................ docente di🞏Scuola dell’ infanzia🞏Primaria 🞏 Secondaria di 1°grado(*sbarrare la voce che interessa*) presso questo Istituto dichiara di aver svolto nel corrente anno scolastico, oltre il proprio orario di servizio, le sotto elencate attività previste dal P.O.F. e dal Contratto Integrativo d’Istituto per l’a.s.2023/2024:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Riferimento Contratto  Integrativo | Descrizione attività |  | N°  ore | Riservato segreteria | |
| **x** | Relaz. | Compenso riconosciuto |
| ORGANIZZAZIONE | 1 COLLABORATORE D.S. (compenso forfettario ) |  |  |  |  |
| 2 COLLABORATORE D.S. (compenso forfettario) |  |  |  |  |
| RESPONSABILE DI PLESSO (compenso forfettario)  Scuola ………………….……. |  |  |  |  |
| COORDINATORE DI CLASSE SCUOLA SECONDARIA I  Plesso …………………………. Classe …………………… |  |  |  |  |
| COORDINATORE DI CLASSE Plesso “D. Viola”  Classe…………………… |  |  |  |  |
| COORDINATORE DI CLASSE Plesso “18 AGOSTO 1860”  Classe ………………………. |  |  |  |  |
| COORDINATORE DI DIPARTIMENTO |  |  |  |  |
| COORDINATORE DI ED. CIVICA |  |  |  |  |
| REFERENTE INVALSI |  |  |  |  |
| REFERENTE ORIENTAMENTO |  |  |  |  |
| REFERENTE LEGALITA’- CYBER BULLISMO |  |  |  |  |
| REFERENTE COVID |  |  |  |  |
| ANIMATORE DIGITALE |  |  |  |  |
| TEAM DIGITALE |  |  |  |  |
| NIV |  |  |  |  |
| COMMISSIONE ORARIA |  |  |  |  |
| COMMISSIONE ISTRUTTORIA DOMANDE F.S. |  |  |  |  |
| **FUNZIONI STRUMENTALI** | FUNZIONE STRUMENTALE AREA  ……………………………………………………………………… |  |  |  |  |
| ALTRO | ………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………… |  |  |  |  |
|  | TOTALE |  |  |  |  |

\* Indicare con una X .

IL DOCENTE

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO: Si autorizza la liquidazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il D.S.G.A (Prof.ssa Marianna Catalano)