

Al Dirigente Scolastico

SEDE

OGGETTO: Dichiarazione attività svolte FIS//VALORIZZAZIONE A.S. 2024/2025.

Il/La sottoscritto/a _____ docente di _____

con contratto a Tempo _____ in servizio presso questo Istituto

dichiara di aver ricoperto i seguenti incarichi FIS:

- ☐ Collaboratori D.S.vicario - nr ore _____ (max ore previste nr 100)
- ☐ Collaboratori D.S. - nr ore _____ (max ore previste nr 90)
- ☐ Responsabile Sede Brezzo di Bedero - nr ore _____ (max ore previste nr 21)
- ☐ Responsabile Sede Primaria Castelveccana - nr ore _____ (max ore previste nr 48)
- ☐ Responsabile Sede Secondaria Castelveccana - nr ore _____ (max ore previste nr 66)
- ☐ Responsabile Sede Primaria Germignaga - nr ore _____ (max ore previste nr 111)
- ☐ Responsabile Sede Secondaria Germignaga - nr ore _____ (max ore previste nr 93)
- ☐ Responsabile Sede Primaria Porto Valtravaglia - nr ore _____ (max ore previste nr 39)
- ☐ Coordinatori Consigli di Classe - nr ore _____ (max ore previste nr 18)
- ☐ Animatore digitale - nr ore _____ (max ore previste nr 40)
- ☐ Referente Informatica - nr ore _____ (max ore previste nr 20)
- ☐ Referente Sicurezza - nr ore _____ (max ore previste nr 40)
- ☐ Referente Intercultura - nr ore _____ (max ore previste nr 15)
- ☐ Referente Ambiente - nr ore _____ (max ore previste nr 20)
- ☐ Referente Lettura - nr ore _____ (max ore previste nr 40)
- ☐ Referente Continuità - nr ore _____ (max ore previste nr 20)
- ☐ Referenti Bullismo e Cyberbullismo - nr ore _____ (max ore previste nr 15)
- ☐ Docenti Tutor - nr ore _____ (max ore previste nr 10 per ogni tutorato)
- ☐ Docenti Tutor per tirocini - nr ore _____ (max ore previste nr 10 per ogni tutor)
- ☐ Referente Ed. civica - nr ore _____ (max ore previste nr 20)
- ☐ Referenti Ed. fisica - nr ore _____ (max ore previste nr 15)
- ☐ Referente Prevenzione dipendenze (Lifeskills) - nr ore _____ (max ore previste nr 15)
- ☐ Referente Alunni adottati - nr ore _____ (max ore previste nr 20)
- ☐ Referente Invalsi - nr ore _____ (max ore previste nr 40)
- ☐ Case Manager - nr ore _____ (max ore previste nr 15)

dichiara di aver ricoperto i seguenti incarichi VALORIZZAZIONE:

- ☐ Componente Team Digitale – nr ore_____ (max ore previste nr 6)
- ☐ Componente Commissione Informatica – nr ore_____ (max ore previste nr 6)
- ☐ Commissione Supporto Orario – nr ore_____ (max ore previste nr 6)
- ☐ Comp. Commissione Didattica innovativa, etc. – nr ore_____ (max ore previste nr 6)
- ☐ Componente Commissione Elettorale – nr ore_____ (max ore previste nr 6)
- ☐ Componente Commissione Continuità e orientamento – nr ore_____ (max ore previste nr 6)
- ☐ Insegnanti prevalenti primaria – nr ore_____ (max ore previste nr 3)
- ☐ Componente Commissione Ambiente – nr ore_____ (max ore previste nr 6)
- ☐ Componente Commissione Mensa – nr ore_____ (max ore previste nr 6)
- ☐ Componente Commissione Lettura . – nr ore_____ (max ore 6)
- ☐ Componente Commissione Inclusione – nr ore_____ (max ore 6)
- ☐ Componente Nucleo interno di autovalutazione – nr ore_____ (max ore 6)

Si allegano relazione finale cumulativa sulle attività svolte:

Il Docente
