**DICHIARAZIONE PERSONALE –**

**ATTIVITA’ SVOLTE A. S. 2023/2024**

**FONDO ISTITUTO**

Il/La sottoscritto/a insegnante a tempo indeterminato/determinato, in servizio presso sulla base di quanto definito in sede di contrattazione integrativa d’istituto DICHIARA sotto la propria responsabilità di avere svolto le seguenti attività:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA’** | **SI** | **NO** | **ORE** | **NOTE** |
| Collaboratore del D.S. |  |  |  |  |
| Responsabili di plesso |  |  |  |  |
| FUNZIONE STRUMENTALE AL PTOF |  |  |  |  |
| Addetto alla Prevenzione e alla Sicurezza |  |  |  |  |
| Commissioni: Viaggi di Istruzione Orario Orientamento |  |  |  |  |
| Coordinatore di classe |  |  |  |  |
| Referenti: |  |  |  |  |
| Progetti: |  |  |  |  |
| Tutor Docente Neo assunto |  |  |  |  |
| Coordinamento Progetti di Istituto |  |  |  |  |

Eventuali ulteriori comunicazioni del docente

FABRIZIA, lì

Firma