Al Dirigente Scolastico

Al DSGA

dell’IIS “D. Bramante”

**ANNO SCOLASTICO 202…- 202…**

**DICHIARAZIONE DELLE ATTIVITA’ AGGIUNTIVE SVOLTE NEL CORRENTE ANNO IN CONFORMITA’ ALLE NOMINE RICEVUTE**

**DOCENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA’ PREVISTE** | **INDICAZIONI** |
| □ FUNZIONI STRUMENTALI (con relazione) | FS: |
| □ COLLABORATORE DIRIGENTE SCOLASTICO (indicare periodo e sede) |  |
| □ COORDINATORE DIPARTIMENTO (indicare il Dipartimento) |  |
| □ ORGANIZZAZIONE ORARIA |  |
| □ ORGANIZZAZIONE ORARIA SOSTEGNO |  |
| □ SEGRETARIO COLLEGIO DOCENTI (indicare periodo) |  |
| □ COORDINATORE DI CLASSE (indicare la classe ed eventuale periodo)  | Classe |
| □ SEGRETARIO DI CLASSE (indicare la classe ed eventuale periodo) | Classe |
| □ SUPPORTO RE  |  |
| □ REFERENTI LABORATORI/AULE SPECIALI (con relazione) |  |
| □ SICUREZZA (indicare sede) |  |
| □ COMMISSIONE GRADUATORIE |  |
| □ PROVE INVALSI |  |
| □ FORMAZIONE CLASSI PRIME |  |
| □ PROGETTI DIDATTICI (Specificare il nome del progetto ed il numero ore effettuato)(con relazione) | * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| □ REFERENTE ANTIFUMO |  |
| □ TUTOR DOCENTI IN ANNO FORMAZIONE  |  |
| □ TUTOR PCTO (ex ASL) |  |
| □ TEAM DIGITALE  |  |
| □ REFERENTE BULLISMO  |  |
| □ REFERENTI VALUTAZIONE  |  |
| □ REFERENTI FORMAZIONE  |  |
| □ REFERENTE ED. CIVICA DI CLASSE (specificare la/e classe/i) |  |
| □ COMMISSIONE VIAGGI |  |
| □ COMMISSIONE BES/DSA |  |
| □ INCENTIVAZIONE PER DISPONIBILITA' SUPPLENZE I ORA |  |
| □ ALTRO |  |

Roma, Firma del Docente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_