

 **ISTITUTO TECNICO AGRARIO STATALE " G. GARIBALDI "**



VIA ARDEATINA, 524 – 00178 ROMA

# MODELLO RIEPILOGATIVO DICHIARAZIONE PERSONALE

# PER L’ACCESSO AL FONDO DELL’ISTITUZIONE SCOLASTICA - ANNO SCOLASTICO 2013/14

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**docente a tempo** indeterminato/determinato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’ITA “GARIBALDI” di ROMA

**ai fini dell’accesso al fondo dell’Istituzione Scolastica dichiara quanto segue:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITÀ DI SUPPORTO ORGANIZZATIVO** | Ore base | Ore formazione | Ore da documentare | **Totale** | **Documentazione****allegata** | **Spazio****segreteria** |
| 🞎 | COORDINATORE DI CLASSE |  |  |  |  | SI 🞎 NO 🞎 |  |
| 🞎 | COORDINATORE DIPARTIMENTO |  |  |  |  | SI 🞎 NO 🞎 |  |
| 🞎 | RESPONSABILE LABORATORIO |  |  |  |  | SI 🞎 NO 🞎 |  |
| 🞎 | REFERENTE ATTIVITÀ INTEGRAZIONE SCOLASTICA(ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI) |  |  |  |  | SI 🞎 NO 🞎 |  |
| 🞎 | COLLABORATORI D.S.  |  |  |  |  | SI 🞎 NO 🞎 |  |
| 🞎 | MEMBRO COMITATO TECNICO |  |  |  |  | SI 🞎 NO 🞎 |  |
| 🞎 | SEGRETARIO VERBALIZZANTE COLLEGIO |  |  |  |  | SI 🞎 NO 🞎 |  |
| 🞎 | RESPONSABILE DEL SITO WEB |  |  |  |  | SI 🞎 NO 🞎 |  |
| 🞎 | COMMISSIONE :  |  |  |  |  | SI 🞎 NO 🞎 |  |
| 🞎 | COMMISSIONE :  |  |  |  |  | SI 🞎 NO 🞎 |  |
| 🞎 | COMMISSIONE :  |  |  |  |  | SI 🞎 NO 🞎 |  |
| 🞎 | COMMISSIONE :  |  |  |  |  | SI 🞎 NO 🞎 |  |
| 🞎 | COMMISSIONE :  |  |  |  |  | SI 🞎 NO 🞎 |  |
| 🞎 | REFERENTE INVALSI |  |  |  |  | SI 🞎 NO 🞎 |  |
| 🞎 | REFERENTE BES |  |  |  |  | SI 🞎 NO 🞎 |  |
| 🞎 | GRUPPO SPORTIVO |  |  |  |  | SI 🞎 NO 🞎 |  |
| 🞎 | ALTRO (specificare) |  |  |  |  | SI 🞎 NO 🞎 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PROGETTI** | **Ore incontri** | **Ore di insegnamento** | **Ore funz. insegnamento** | **Relazione** | **Spazio****segreteria** |
| 🞎 |  |  |  |  | SI 🞎 NO🞎 |  |
| 🞎 |  |  |  |  | SI 🞎 NO🞎 |  |
| 🞎 |  |  |  |  | SI 🞎 NO🞎 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | FLESSIBILITÀ DIDATTICA E ORGANIZZATIVA | Numero Ore  | Numero Compensi | Compenso forfettario | Relazione | **Spazio**segreteria |
| 🞎 | SOSTITUZ. COLLEGHI ASSENTI (non programmabili anticipatamente) |  |  |  | SI 🞎 NO🞎 |  |
| 🞎 | CORREZIONE PROVE INVALSI. |  |  |  | SI 🞎 NO🞎 |  |
| 🞎 | ALTRO (specificare) |  |  |  | SI 🞎 NO🞎 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Dichiarazione per la****Funzione Strumentale** | **Area** | **Compenso forfettario** | **Relazione** | **Spazio****segreteria** |
| 🞎 | FUNZIONE STRUMENTALE  |  |  | SI 🞎 NO 🞎 |  |

Allega alla presente:

**RELAZIONE FINALE**

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

Roma, \_\_\_/06/2014 (Firma)