

**AUTOCERTIFICAZIONE** relativa alle attività extra orario e/o in orario di servizio per l'accesso al Fondo di Istituto e/o ai compensi per progetti POF anno scolastico 2016/2017 – Periodo Settembre 2016- Giugno 2017 .

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso questo istituto Scuola \_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA**

di aver svolto le seguenti attività:

| <b>Tipo di attività</b>   | <b>n. ore</b> | <b>note</b> |
|---|---------------|-------------|
| 1. PRIMO COLLABORATORE  |               |             |
| 2. SECONDO COLLABORATORE  |               |             |
| 3. REFERENTI DI PLESSO  |               |             |
| 4. REFERENTI SICUREZZA  |               |             |
| 5. COORDINATORI DI CLASSE   |               |             |
| 6. SCREENING SCUOLA PRIMARIA  |               |             |
| 7. INCONTRI PER ALUNNI BES FUORI SEDE   |               |             |
| 8. CORREZIONE INVALSI   |               |             |
| 9. AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE FUORI SEDE<br>Coerenti con incarichi assegnati dal Dirigente Scolastico |               |             |
| 10. ATTIVITA' AGGIUNTIVE PER PROGETTI   |               |             |
| 11. VIAGGI ISTRUZIONE SUPERIORI A 1 GIORNO  |               |             |
| 12. NUCLEO DI AUTOVALUTAZIONE DI ISTITUTO<br>Comitato di valutazione del merito                       |               |             |

**NOTE PER LA COMPILAZIONE:**

- Inserire una X nella riga corrispondente all'incarico ricoperto/svolto
- Nella colonna " NOTE" inserire eventuali informazioni: titolo progetto,(N.B. non inserire le ore prestate in eccedenza per Manifestazioni o eventi .....), specifiche attività progettuali svolte, meta viaggi istruzione .....

FIRMA

Valfabbrica, \_\_\_\_\_