



Modello attività svolte

MOD 7.4_63

Ed. 1 Rev.0 del 01/09/17

Red. RSG App. DS

Pag. 1 / 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO ISTRUZIONE
SUPERIORE "M. PAGLIETTI"
PORTO TORRES

Oggetto: ATTIVITA' SVOLTE SUL FONDO DI ISTITUTO NELL'A.S. 2018/2019

Il sottoscritto ATA: _____

Assistente Amministrativo Collaboratore scolastico

a tempo: indeterminato determinato

presso la scuola: Infanzia Primaria Secondaria 1° grado

di: PORTO TORRES CASTELSARDO

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità, di aver svolto nell'anno scolastico indicato le seguenti attività aggiuntive, per le quali è stata prevista la retribuzione accessoria a carico del Fondo d'Istituto:

ATTIVITA'	ORE DI LAVORO	ORE A FORFAIT	NOTE:
INCARICO SPECIFICO			
SOSTITUZIONE COLLEGHI ASSENTI - INTENSIFICAZIONE (*)			
ORE STRAORDINARIO (*)			
FORMAZIONE E AUTOAGGIORNAMENTO			
COLLABORAZIONE CON LA DIRIGENZA			
PARTECIPAZIONE A PROGETTI FIS			
PARTECIPAZIONE A PROGETTI PON E POR SARDEGNA			
SICUREZZA PRIMO SOCCORSO			
FIGURE SENSIBILI SICUREZZA			
PULIZIE STRAORDINARIE PRESSO ALTRI PLESSI			
Totale ore			

PORTO TORRES, _____

Firma
