



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI VALLELONGA (VV)
Scuola Infanzia Primaria e Secondaria di 1° Grado**

Circ. nr. 81

Al personale docente/ATA
dell'Istituto Comprensivo Statale di Vallelonga
Al Direttore S.G.A.
Atti - Sede
Sito Web
Bacheca RE

**Oggetto: RENDICONTAZIONE ATTIVITA'/PRESTAZIONI SVOLTE NELL'ANNO
SCOLASTICO 2022/2023.**

Si comunica a tutto il personale in indirizzo, che dal 01/01/2011, a seguito dell'entrata in vigore della Legge 191/2009 art. 2 comma 197, tutti i compensi accessori vengono retribuiti dal Service Personale Tesoro (SPT) tramite "Cedolino unico", previa verifica dell'ufficio e autorizzazione del Dirigente Scolastico.

Pertanto, con la presente, si invitano le SS.LL. a presentare, tramite email entro e non oltre le **ore 12:00 del 13/06/2023**, la dichiarazione relativa alle attività aggiuntive prestate nell'anno scolastico corrente, come da modello allegato.

Si comunica altresì che alla suddetta dichiarazione dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- 1. Per attività prestate entro l'orario di servizio (compensi forfettari)**
 - Relazione finale.
- 2. Per attività prestate oltre l'orario di servizio (compensi orari)**
 - Registro presenza giornaliera con firma e descrizione dell'attività svolta;
 - Relazione finale.
- 3. Progetti**
 - Registro didattico e presenza con firma giornaliera alunni/docenti/ATA e descrizione attività svolta;
 - Relazione finale del progetto;
 - Rendicontazione delle ore effettuate oltre l'orario d'obbligo (docente/ata).
- 4. Funzioni Strumentali**
 - Relazione finale.
- 5. Prestazioni Personale ATA**

Il personale ATA si rapporterà direttamente con l'Assistente Amministrativa Sig.ra Maiolo Consolata.

Il Dirigente Scolastico Reggente
Prof.ssa Eleonora ROMBOLA'

Oggetto: Dichiarazione prestazioni attività/prestazioni aggiuntive– anno scolastico 2022/23.

Il/La sottoscritto/a _____ Qualifica _____

in servizio presso questo Istituto, ai fini della corresponsione dei compensi previsti dal Contratto Integrativo d'Istituto,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di avere svolto, **nell'anno scolastico 2022/2023**, le seguenti attività/prestazioni:

1) ENTRO L'ORARIO DI LAVORO (Compensi forfettari):

ATTIVITÀ/PRESTAZIONE	ORE	RISERVATO ALL'UFFICIO
<input type="checkbox"/> Collaboratore del Dirigente Scolastico		
<input type="checkbox"/> Gestione Sito Web		
<input type="checkbox"/> Supporto registro elettronico tec. e informatico al personale, genitori e alunni		
<input type="checkbox"/> Responsabile di plesso e subconsegnatario beni dello stato		
<input type="checkbox"/> Coordinatore di classe (scuola secondaria di I grado)		
<input type="checkbox"/> Coordinatore di classe (scuola primaria)		
<input type="checkbox"/> Referente progetto orchestra – Responsabile lab. Musicale – organizzazione orchestra d'istituto		
<input type="checkbox"/> Referente Istituto Bullismo – Cyberbullismo e-police		
<input type="checkbox"/> Referenti patti educativi di comunità		
<input type="checkbox"/> Referenti avanguardie didattiche educative		
<input type="checkbox"/> Figura sensibile		
<input type="checkbox"/> Figura sensibile – Addetto uso dei defibrillatori		
<input type="checkbox"/> Funzione Strumentale		

2) OLTRE L'ORARIO DI LAVORO (Compensi orari):

ATTIVITÀ/PRESTAZIONE	ORE	RISERVATO ALL'UFFICIO
<input type="checkbox"/> Commissione orario		
<input type="checkbox"/> Commissione GLI		
<input type="checkbox"/> Referente INVALSI		
<input type="checkbox"/> Commissione INVALSI		
<input type="checkbox"/> Costituzione team anti-bullismo e anti-cyberbullismo		

<input type="checkbox"/> Commissione formazione classi		
<input type="checkbox"/> Referente Dipartimenti		
<input type="checkbox"/> Dipartimenti		
<input type="checkbox"/> NIV-Nucleo Interno di valutazione		
<input type="checkbox"/> Tutor docenti immessi ruolo		
<input type="checkbox"/> Referente attività di Educazione Civica		
<input type="checkbox"/> Commissione istruttoria per Funzioni Strumentali		
<input type="checkbox"/> Coordinatore e referente Centro Sportivo Scolastico alla pratica sportiva		
<input type="checkbox"/> Altro.....		
<input type="checkbox"/> Altro.....		
<input type="checkbox"/> Progetto PTOF.....		
<input type="checkbox"/> Progetto PTOF.....		

Data _____

Firma _____



UNIONE EUROPEA



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA
ISTITUTO COMPrensIVO STATALE DI VALLELONGA (VV)
Scuola Infanzia Primaria e Secondaria di 1° Grado

REGISTRO FIRMA PRESENZA

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

ATTIVITA'

Corso Umberto I N. 158 - 89821 VALLELONGA (VV) - Tel: 096376000

CODICE MECCANOGRAFICO : VVIC83500G - CODICE FISCALE : 03321800793 Cod. Univoco UF7LV9

E-mail: vvic83500g@istruzione.it Posta certificata: vvic83500g@pec.istruzione.it Sito Web: www.icvallelonga.edu.it



UNIONE EUROPEA



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA
ISTITUTO COMPrensIVO STATALE DI VALLELONGA (VV)
Scuola Infanzia Primaria e Secondaria di 1° Grado

DATA	ORA INIZIO	FIRMA LEGGIBILE	ORA FINE	FIRMA LEGGIBILE	TOT. ORE	ATTIVITA' SVOLTA



UNIONE EUROPEA



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI VALLELONGA (VV)**

Scuola Infanzia Primaria e Secondaria di 1° Grado

Si certifica che le suddette ore, sono state prestate per i compiti/funzioni assegnati ai fini della realizzazione dell'attività.

Si allega relazione finale.

Il Coordinatore/referente del progetto

Corso Umberto I N. 158 - 89821 VALLELONGA (VV) - Tel: 096376000

CODICE MECCANOGRAFICO : VVIC83500G - CODICE FISCALE : 03321800793 Cod. Univoco UF7LV9

E-mail: vvic83500g@istruzione.it **Posta certificata:** vvic83500g@pec.istruzione.it **Sito Web:** www.icvallelonga.edu.it

RELAZIONE FINALE - A.S. 2022/2023

DOCENTE: _____

TIPOLOGIA INCARICO: _____

SINTESI DELLE ATTIVITA' SVOLTE:

EVENTUALE RACCORDO CON DOCENTI - FF.SS. – COMMISSIONI ECC.

NOTE:

AUTOVALUTAZIONE FINALE :

Grado di raggiungimento degli obiettivi:	1	2	3	4	5
--	---	---	---	---	---

Grado di efficacia degli interventi svolti:	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

Grado di soddisfazione professionale per la funzione svolta:	1	2	3	4	5
--	---	---	---	---	---

Grado di soddisfazione del funzionamento del gruppo di lavoro :	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

Vallelonga,

FIRMA: _____