



**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**

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 2023/2024.**

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 13/06/2024**, 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'

**Al Dirigente Scolastico**  
**dell'Istituto Comprensivo Statale**  
**di VALLELONGA**

**Oggetto: Dichiarazione prestazioni attività/prestazioni aggiuntive– anno scolastico 2023/24.**

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 2023/2024**, le seguenti attività/prestazioni:

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

<b>ATTIVITÀ/PRESTAZIONE</b>	<b>ORE</b>	<b>RISERVATO ALL'UFFICIO</b>
<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"/> Tutor Tirocinanti		
<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"/> Coordinatore e Referente tecnico 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 \_\_\_\_\_