Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE “B.VARCHI”

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso questo Istituto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, DICHIARA di aver svolto le seguenti attività:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ore non insegnamento** | **Ore insegnamento** |
| **\*ATTIVITA’ AGGIUNTIVE INSEGNAMENTO** |  |  |
| Corsi di recupero in itinere (allegare registro) |  |  |
| Corsi di recupero estivi |  |  |
| **\*\*COMMISSIONI E ATTIVITA’ DIDATTICHE** |  |  |
| Commissione PTOF DDI |  |  |
| Team Digitale DDI-DaD |  |  |
| Commissione redattori SITO |  |  |
| Commissione OSS |  |  |
| Commissione classe Rondine |  |  |
| Commissione curvature indirizzi |  |  |
| Commissione Educazione Civica |  |  |
| **\*\*REFERENTI** |  |  |
| Referente alunni stranieri |  |  |
| Referente cultura umanistica e musicale |  |  |
| Referente Educazione Civica |  |  |
| Referente Sito e Social |  |  |
| Referente Invalsi |  |  |
| Referente DSA/BES |  |  |
| Referente COVID-19 |  |  |
| Referente OSS |  |  |
| Referente Intercultura |  |  |
| Referente Didattica digitale |  |  |
| Referente Nuovi Istituti Professionali |  |  |
| **\*\*ATTIVITA’ ORGANIZZATIVE** |  |  |
| Orario scolastico |  |  |
| Coordinatori consigli di classe prime, seconde, terze, quarte |  |  |
| Responsabili di Plesso |  |  |
| Coordinatori consigli di classe quinte |  |  |
| Tutor PFI classi Professionale |  |  |
| Tutoraggio studenti con PAI |  |  |
| Progettazione, coordinamento progetti in corso d’anno scol. |  |  |
| Sostituzione DS per ferie |  |  |
| Tutor formazione periodo di prova |  |  |
| Collaboratori DS |  |  |
| **\*DOCENTI IMPEGNATI PROGETTI** |  |  |
| **Ore funzionali** |  |  |
| **Ore aggiuntive** |  |  |
|  |  |  |
| **\*ATTIVITA’ SPORTIVA SCOLASTICA (CSS)** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **\*ALTRE ATTIVITA’** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* INDICARE IL N. DI ORE

\*\*IN CASO DI ATTIVITA’ SVOLTE BARRARE LA RELATIVA CASELLA