**ALLEGATO 1**

**ISTITUTO COMPRENSIVO GIOVANNI XXIII - CESATE**

 **RETRIBUZIONE FONDO ISTITUTO 2018/2019**

**DOCENTE:** …………………………………………………………………………………….

**PLESSO:** ……………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATTIVITA’ ART. 21 - CONTRATTO D’ISTITUTO 18/19** | **Consuntivo ore** | **Riservato segreteria** |
| **Docente Collaboratore del Dirigente** (allegare relazione) |  |  |
| **Docente Coordinatore di Classe ...............** |  |  |
| **A)** **Ore aggiuntive d’insegnamento**: **...........................................**(allegare relazione e calendario attività svolte) |  |  |
| **C) Docente Referente di Plesso**(allegare relazione e calendario attività svolte) |  |  |
| **D) Docente Referente di Commissione /Progetto ..................................................................................**(allegare relazione e foglio firma con le ore svolte da tutti i componenti) |  |  |
| **D) Docente Referente di Commissione/Progetto ..................................................................................**(allegare relazione e foglio firma con le ore svolte da tutti i componenti) |  |  |
| **D) Docente Referente di Commissione/Progetto ..................................................................................**(allegare relazione e foglio firma con le ore svolte da tutti i componenti) |  |  |
| **D) Docente Responsabile di Laboratorio ..................................................................................** |  |  |
| **E) Docente impegnato Legge 81/2008 (sicurezza)** |  |  |
| **F)** **Docente componente di commissione****.....................................................................................................**(indicare il monte ore attestato dal referente di commissione) |  |  |
| **F)** **Docente componente di commissione****.....................................................................................................**(indicare il monte ore attestato dal referente di commissione) |  |  |
| **F)** **Docente componente di commissione****.....................................................................................................**(indicare il monte ore attestato dal referente di commissione) |  |  |
| **F)** **Docente componente di commissione****.....................................................................................................**(indicare il monte ore attestato dal referente di commissione) |  |  |
| **F)** **Docente componente di commissione****.....................................................................................................**(indicare il monte ore attestato dal referente di commissione) |  |  |
| **G) Progettazione nuove attività o revisione attività previste dal PTOF ..................................................................................................** |  |  |
| **G) Progettazione nuove attività o revisione attività previste dal PTOF ..................................................................................................** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTALE |  |  |

DATA.............................. FIRMA

 ………………………………………………….

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

1. Inserire l’attività nel **punto corrispondente**
2. Specificare il **tipo di attività** per cui si chiede la retribuzione.
3. Per le attività di Commissione indicare **il totale** delle ore svolte, valore che deve corrispondere a quanto dichiarato dal referente di Commissione con apposito quadro riassuntivo.
4. Per incarichi individuali (collaboratore, referente di plesso, referente di progetto...) indicare il TOTALE delle ore svolte con **relazione individuale che illustri le attività effettuate**.
5. NON devono essere riportate nel modello le ore dei docenti con incarico **di FSA** (il docente FSA deve riportare tali ore nella propria relazione finale).
6. Per attività di **insegnamento** indicare il TOTALE delle ore svolte e allegare il CALENDARIO degli interventi effettuati e le classi coinvolte.