



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA  
**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO**  
 Via Orto Sacramento n. 5  
 87010 SAN SOSTI (CS)  
 CSEE 15400D@istruzione.it  
 Tel.0981/61005-691008 Fax 691053 C.F.92011860787 C.M.CSIC814004  
 -----oOo-----

AL DIRIGENTE IC SAN SOSTI

DICHIARAZIONE PERSONALE – ATTIVITA' SVOLTE A.S. 2018/2019  
 FONDO DI ISTITUTO – PERSONALE DOCENTE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente a tempo determinato /  
 indeterminato, in servizio presso \_\_\_\_\_

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che nel corso dell'anno scolastico 2018/2019 ha svolto le seguenti attività:

ATTIVITA'	SI	NO	ORE	Ris. Uff	note
Collaboratore del DS					
Responsabili/coordinatori di plesso					
Team animatori digitali					
Responsabile biblioteca					
Referente frutta nella scuola					
Referente PTOF					
Animatore digitale					
Tutor anno di prova					
Coordinatori didattici cc					
Commissione ptof					
Commissione rav-niv					
Commissione bes					
Gruppo GLH - GIO					
Funz. Strumentale:					
Ore eccedenti per sostituzione colleghi assenti					

DENOMINAZIONE PROGETTO	SI	NO	ORE	Ris Uff.	note

Eventuali ulteriori comunicazioni e allegati: .....

San Sosti .....

Firma

.....