Descrizione: Descrizione: LogoMinistero

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO**

Via Orto Sacramento n. 5 87010 SAN SOSTI (CS)

Tel.0981/691008 Fax 691053 C.F.92011860787 C.M. CSIC814004

Email: [csic814004@istruzione.it](mailto:csic814004@istruzione.it) sito web: [www.comprensivosansosti.gov.it](http://www.comprensivosansosti.gov.it)

AL DIRIGENTE IC SAN SOSTI

DICHIARAZIONE PERSONALE – ATTIVITA’ SVOLTE A.S. 2020/2021

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’A.S. 2020/2021 ha svolto le seguenti attività:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATTIVITA’ | SI | NO | ORE | Ris. Uff | note |
| Collaboratore del DS |  |  |  |  |  |
| Responsabili/coordinatori di plesso |  |  |  |  |  |
| Funz. Strumentale: ……………………….. |  |  |  |  |  |
| Referente educazione civica d’istituto |  |  |  |  |  |
| Referente covid d’istituto |  |  |  |  |  |
| Animatore digitale |  |  |  |  |  |
| Team digitale |  |  |  |  |  |
| Tutor anno di prova |  |  |  |  |  |
| Coordinatori didattici cc |  |  |  |  |  |
| Commissione ptof |  |  |  |  |  |
| Commissione rav-niv |  |  |  |  |  |
| Commissione bes e GLO |  |  |  |  |  |
| Commissione educazione civica |  |  |  |  |  |
| Ore eccedenti per sostituzione colleghi assenti |  |  |  |  |  |
| Altro: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DENOMINAZIONE PROGETTO | SI | NO | ORE | Ris Uff. | note |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Eventuali ulteriori comunicazioni e allegati: …………………………………………………………....

……………………………………………………………………………………………………………

San Sosti ……………………….. Firma

……………………………………….