



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

## ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1 "A. ORIANI"

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale-V.le Vittorio Emanuele III - 82019 Sant'Agata de' Goti (BN)

Tel.: 0823/718125 - Fax: 0823/717954 - C.F.: 92029030621

e-mail: [bnic839008@istruzione.it](mailto:bnic839008@istruzione.it) - [BNIC839008@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:BNIC839008@PEC.ISTRUZIONE.IT) sito web: [www.icoriani.edu.it](http://www.icoriani.edu.it)

### DICHIARAZIONE ATTIVITA' FONDO DI ISTITUTO A.S. 2021/22

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Docente  A.T.A.

#### DICHIARA

di aver effettivamente svolto nel corrente A.S. 2020/21 i seguenti Incarichi e/o le seguenti Attività Aggiuntive:

(La P.A. si riserva di verificare quanto dichiarato anche con richiesta di documentazione, verbali, attestati, relazioni, ecc...)

Tipo di Incarico o Attività	SPECIFICARE : Classe, Dipartimento, Progetto, Commissione, altre attività.	Ore effettuate	Compenso Forfait Segnare con X
<b>PERSONALE DOCENTE</b>			
Flessibilità Oraria	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>		
Segretario / Coordinatore Consigli di	<input type="checkbox"/> Intersezione <input type="checkbox"/> Interclasse <input type="checkbox"/> Classe		
Referente di Dipartimento	Dipartimento:		
Componente Commissione			
Referente di Progetto			
Progetto			
Collaboratore D.S.	<input type="checkbox"/> 1° Collaboratore <input type="checkbox"/> 2° Collaboratore		
Coordinatori di Plesso	<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Infanzia SEDE:		
Altre Attività (es. accompagnatore visite guidate / viaggi di istruzione): _____ _____ _____			
<b>PERSONALE ATA</b>			
A.A. - Sostituzione DSGA			
Intensificazione servizio A.T.A. Assistente Amministrativo	<input type="checkbox"/> _____		
Collaboratore Scolastico	<input type="checkbox"/> _____		
Prestazioni eccedenti servizio A.T.A. Assistente Amministrativo	<input type="checkbox"/> _____		
Collaboratore Scolastico	<input type="checkbox"/> _____		

Sant'Agata de' Goti, \_\_\_\_\_

**Il docente**