Scheda individuale relativa al compenso per attività F.I.S. a.s. 2024/2025

Il/la sottoscritt__ …… in servizio presso la scuola

……di …….....

COMUNICA

di aver svolto le seguenti attività da retribuire con il Fondo dell'Istituzione Scolastica
(*barrare la casella che interessa ed inserire le ore svolte da retribuire)*

Attività con compenso forfettario

	ORE
Funzione Strumentale Area ……...	
1° Collaboratore D.S. (e segr. Collegio Docenti)	
2° Collaboratore D.S.	
Coordinatore Scuola Secondaria di 1° Grado	
Coordinatore Scuole dell'Infanzia	
Coordinatore di classe Classe ……	
Segretari Consigli di classe	
Animatore digitale	
Referente Progetto Bullismo	
Team Bullismo	
Referente Educazione alla salute	
Referente DSA	
Referente Laboratorio Multimediale	
Referente attività motorie	
Referente Educazione Civica	
Tutor neo-immessi	
Coordinatore dipartimenti disciplinari	
Coordinatore di plesso Scuola……..	
Segretario intesezione/interclasse	
Responsabile biblioteca/sussidi	
Referente dispersione scolastica scuola secondaria	
Referente giochi della matematica	
Supporto tecnico operazioni di fine quadrimestre	

Attività con compenso orario da documentare

	Ore commissione	**Ore insegnamento**
Commissione P.T.O.F. Autovalutazione Istituto		
Continuità Orientamento Territorio		
Inclusione Benessere		
Orario		
Sicurezza - Privacy		
Team innovazione e P.S.D Istituto		
Gemellaggio Losheim		
Progetto Recupero		

Data …… Firma ……..