

**DICHIARAZIONE PERSONALE DEL FONDO D'ISTITUTO A.S.**  
**2017/2018 (periodo settembre 2017/giugno 2018)**

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_

Docente presso la scuola INFANZIA/ PRIMARIA/ SECONDARIA dell'Istituto Comprensivo Statale "Orchidee"

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, secondo le disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n°445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia

**di aver diritto**

alla corresponsione del compenso per le seguenti attività deliberate dal Collegio dei Docenti nel presente anno scolastico

|                              |                |
|------------------------------|----------------|
| Collaboratore _____          | tot. ore ..... |
| Coordinatore di plesso _____ | tot. ore ..... |
| Responsabile sito WEB _____  | tot. ore ..... |
| Referente di plesso _____    | tot. ore ..... |

**1) Ricerca e coordinamento**

- |   |               |
|---|---------------|
| a) Commissione PTOF.....                    | tot. ore..... |
| b) Commissione Continuità/Orientamento..... | tot. ore..... |

**2) Progetti Ampliamento Offerta Formativa**

- |   |                |
|---|----------------|
| a) Progetto Potenziamento lingua inglese secondaria | tot. ore ..... |
| b) Progetto .....                                   | tot. ore ..... |

**3) Inclusione**

- |                                  |               |
|----------------------------------|---------------|
| a) Commissione intercultura..... | tot. ore..... |
| b) Commissione GLI.....          | tot. ore..... |
| c) Progetto accoglienza.....     | tot. ore..... |

4) Altro

- |   |                |
|---|----------------|
| a) Presidenti Interclasse scuola primaria.....          | tot. ore ..... |
| b) Presidente consiglio classe sc. Sec. di I grado..... | tot. ore ..... |
| c) Tutor docenti neo immessi.....                       | tot. ore ..... |
| d) Commissione.....                                     | tot. ore ..... |

Si ricorda che la presente dichiarazione deve essere consegnata in Segreteria **entro e non oltre il 06 luglio 2018.**

Rozzano, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del docente)

\_\_\_\_\_  
Visto, si autorizza la liquidazione del compenso.

Il Dirigente Scolastico  
dott.ssa Angela Maria Del Vecchio

\_\_\_\_\_