

## **Richiesta retributiva delle attività aggiuntive e non aggiuntive svolte nell'a. s. 2017/2018**

Il/ La sottoscritto/a.....  
 ai fini dell'accesso al Fondo, secondo la Contrattazione di Istituto in cui sono determinati i criteri  
 per la corresponsione dei compensi,

**DICHIARA**

le attività effettivamente prestate, secondo gli incarichi conferiti, individuate nella tabella, corredata  
 da idonea documentazione (registri, verbali, relazioni finale)

DENOMINAZIONE	Attività svolta (1)	Compenso forfetario (2)	CONVALIDA a cura della Amministr.az.	Note a cura della Ammin.
<b>TOTALE PARZIALE</b>				
<b>Attività organizzative e gestionali area 1 + 2</b>				
Coordinatori				
Segretari				
Responsabile organizzazione Vigilanza succursale				
Segretario Collegio Docenti				
Supporto alle elezioni degli OO.CC.				
Commissione sicurezza				
Commissione viaggi				
Commissione inclusione				
Commissione Orientamento in entrata				
Collaborazione stesura orario				
Coordinatori dipartimento				
<b>TOTALE PARZIALE</b>				

<b>Ampliamento Offerta Formativa – Attività extracurricolari</b>				
Stage linguistico				
Pet e First				
Geometriko				

