

Il/La sottoscritto/a _____, docente presso codesto Istituto, dichiara di aver svolto, nel corso dell'anno scolastico 2024/2025, le seguenti attività:

ATTIVITÀ FUNZIONALI AL P.T.O.F. E FIGURE DI SISTEMA

- ☐ Primo collaboratore
- ☐ Secondo collaboratore
- ☐ Referente di Sezione (Liceo Classico)
- ☐ Referente di Sezione (Liceo Scientifico)
- ☐ Referente di Sezione (L.E.S.)
- ☐ Referente di Sezione (I.T.E.)
- ☐ Referente di Sezione (IPSEOA)
- ☐ Referente di Sezione (Istruzione Adulti)
- ☐ Supporto Amministrativo/giuridico
- ☐ F. S. PTOF-RAV-PDM
- ☐ F. S. Orientamento in entrata
- ☐ F. S. Inclusione
- ☐ F. S. Innovazione digitale
- ☐ Coordinatore dipartimento (diurno)
- ☐ Coordinatore dipartimento (serale)
- ☐ Referente Esame di Stato/Invalsi
- ☐ Referente tirocini
- ☐ Referente DSA e altri BES
- ☐ Referente tecnico orario classi
- ☐ Referente Educazione Civica, Bullismo/cyberbullismo
- ☐ Referente percorsi IDA
- ☐ Referente PFI
- ☐ Referente Erasmus e mobilità docenti/studenti
- ☐ Referente Pari opportunità
- ☐ Tutor Neoimmessi
- ☐ Responsabile Biblioteca
- ☐ Responsabile palestra
- ☐ Responsabile laboratorio informatica
- ☐ Responsabile laboratorio Enogastronomia (diurno)
- ☐ Responsabile laboratorio Enogastronomia (serale)
- ☐ Responsabile laboratorio Chimica-Fisica
- ☐ Responsabile laboratorio Aula disegno
- ☐ Referente PCTO
- ☐ Membro Commissione PCTO
- ☐ Referente Commissione Viaggi
- ☐ Membro Commissione Viaggi
- ☐ Referente Commissione elettorale
- ☐ Membro Commissione elettorale
- ☐ Membro Team Digitale
- ☐ Referente Commissione Intercultura
- ☐ Membro Commissione Intercultura
- ☐ Membro Commissione NIV
- ☐ Membro Commissione Orientamento
- ☐ Membro Commissione Inclusione
- ☐ Membro Commissione Educazione Civica

- ☐ Coordinatore di classe dal 1° al 4°
- ☐ Coordinatore classe 5°
- ☐ Coordinatore Educazione civica - in n. classi _____
- ☐ Segretario Consiglio di Classe
- ☐ Partecipazione attività di orientamento* (open-day) per numero ore _____

*no F.S. o membri commissione orientamento

- ☐ Tutor TFA sostegno per numero docenti _____
- ☐ Ricognizione e gestione studenti atleti
- ☐ Gestione convegni e seminari interni
- ☐ Supporto alla DS gestione CdC, Scrutini; Collegio Docenti
- ☐ Organizzazione EVENTI SERALE – SALA/CUCINA
- ☐ Organizzazione servizio BAR DIDATTICO
- ☐ Organizzazione servizio PLONGE laboratorio cucina

- ☐ Orientatore di Istituto
- ☐ TUTOR ORIENTATORE – n. studenti tutorati _____

- ☐ Tutor PCTO curricolare - n. studenti tutorati _____
- ☐ Tutor PCTO sostegno - n. studenti tutorati _____

- ☐ Campionati studenteschi

PROGETTI P.T.O.F. APPROVATI F.I.S.

- ☐ Nome del Progetto _____; ore svolte _____
- ☐ Nome del Progetto _____; ore svolte _____
- ☐ Nome del Progetto _____; ore svolte _____

PROGETTI P.T.O.F. FUORI F.I.S.

- ☐ Nome del Progetto _____; ore svolte _____
- ☐ Nome del Progetto _____; ore svolte _____
- ☐ Nome del Progetto _____; ore svolte _____

Sezze, _____

Firma

Visto

Il Dirigente Scolastico
prof.ssa Rossella Marra

nota: il pagamento avverrà sino a concorrenza del tetto massimo di ore previste in contrattazione.