Rif. Circolare 649 MODULO 1

SCHEDA DELLE PRESTAZIONI DA COMPENSARE CON IL FIS – ANNO 2023-24

Cognome e nome

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Attività svolte** | n. dip. | Ore **totali**Previste in contratt. | Ore prestate(a cura del docente)**Fino al 31/12/2024** | Ore prestate(a cura del docente)**Dal 01/01/2024** | Ore da pagare**(a cura dell’Ufficio)** |
|  | **Referente orario diurno e serale** | **1** | **66** |  |  |  |
|  | **Referente orario sostegno** | **1** | **30** |  |  |  |
|  | **Verbali C.d.I.**  | **1** | **9** |  |  |  |
|  | **Referente mobilità** | **1** | **15** |  |  |  |
|  | **Referente Sito web** | **1** | **50** |  |  |  |
|  | **Comitato valutazione doc**  | **3** | **12** |  |  |  |
|  | **Tutor neo assunti** | **15** | **150** |  |  |  |
|  | **INVALSI** | **4** | **20** |  |  |  |
|  | **Organi di garanzia** | **1** | **0** |  |  |  |
|  | **Team Digitale** | **3** | **24** |  |  |  |
|  | **Referente materie/aree disciplinari/dipartimenti** | **10** | **60** |  |  |  |
|  | **Commissione Erasmus + progetti europei** | **2** | **10** |  |  |  |
|  | **Referente gruppo sportivo pomeridiano** |  | **2** |  |  |  |
|  | **NIV** | **3** | **0** |  |  |  |
|  | **Coord. di classe (escluso cl. serale SanPatrignano) classe** (vedi C.I.: cl. 1^=24 ore - cl. 2^=15 ore - cl 3^=16 ore - cl.4^=12ore – cl.5^=23 – serale sede 3^/4^ = 10 ore – serale 5^ = 15 ore) | **35** |  |  |  |  |
|  | **Segretari di classe classe** (vedi C.I.: classi 1^ = 8 ore – classi 2^/3^/5^ = 7 ore – classi 3^ = 6 oreserale sede 3^/4^ = 6 ore – serale 5^ = 6 ore) | **35** |  |  |  |  |
|  | **Tutor classi 1^** | **nr alunni classe**  |  |  |  |  |  |
|  | **Tutor classi 2^** | **nr alunni classe**  |  |  |  |  |  |
|  | **Progetto POI** |  | **1** | **10** |  |  |  |
|  | **Incontri con le forze dell’ordine** | **1** | **1** |  |  |  |
|  | **Gestione social di istituto** | **1** | **0** |  |  |  |
|  | **Referenti gare sportive USP** | **1** | **2** |  |  |  |
|  | **Responsabili palestra centrale/Pascoli** | **2** | **16** |  |  |  |
|  | **Responsabile laborat. Ricevimento** | **1** | **36** |  |  |  |
|  | **Responsabile cantina e laborat. ordini sala-bar** | **1** | **36** |  |  |  |
|  | **Responsabile laborat. Cucina** | **1** | **36** |  |  |  |
|  | **Commissione accoglienza/transizione tra sistemi** | **3** | **6** |  |  |  |
|  | **Commissione elettorale** | **1** | **5** |  |  |  |
|  | **Percorsi legalità** | **1** | **3** |  |  |  |
|  | **Arrampicata parco avventura** | **1** | **2** |  |  |  |
|  | **Commissione sicurezza** | **3** | **15** |  |  |  |
|  | **Accoglienza classi prime** | **1** | **2** |  |  |  |
|  | **Commissione esami di qualifica** | **2** | **10** |  |  |  |
|  | **Elaborazione budget magazzino** | **1** | **20** |  |  |  |
|  | **Referente ospiti di cucina** | **1** | **5** |  |  |  |
|  | **Commissione UDA/Viaggi** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Altro **(indicare attività svolta)** |  |  |  |  |  |
| **Totale ore** |  |  |  |  |  |

Visto si autorizza il pagamento Il Dirigente Scolastico Prof. Pasquale D’Andola

FIRMA DEL DOCENTE