****

Prot.………./….. del 2024

 Al Dirigente scolastico

dell’Istituto Comprensivo “N.Botta”

# OGGETTO: FONDO D’ISTITUTO - RICHIESTA LIQUIDAZIONE COMPETENZE PER LE ATTIVITÀ SVOLTE NELL’A.S. 2023-24

..l.. sottoscritt.. ……………………………………………………….., DOCENTE con contratto a tempo □ determinato

□ indeterminato, in servizio in questo Istituto, avendo svolto le attività indicate nel prospetto, congruenti con quanto stabilito nel C.I.d’I., ne chiede la relativa liquidazione. **A tal fine allega**:

1) □ relazione individuale □ relazione di gruppo sull’attività svolta

2) □ registro attività funzionali

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FUNZIONAMENTO ORGANIZZATIVO GENERALE INCARICHI:** | **Richiesta per** **n. ore svolte** | **VERIFICA UFFICIO****Ore/da liquid** |
| Collaboratori del DS: |  |  |
| Fiduciari/Responsabili di plesso: |  |  |
| Segretario collegio docenti: |  |  |
| Coordinamento di classe: |  |  |
| Coordinamento dipartimento: |  |  |
| Commissione: (specificare)……………………………………………..…………… |  |  |
| Animatore digitale |  |  |
| Continuità e Formazione classi |  |  |
| **INCARICHI RELATIVI A PROGETTI (attività funzionali eccedenti l’orario di servizio)** |
| Incarichi Viaggi istruzione: …………………………………………………………………… |  |  |
| Referente Progetto: …………………………………………………………………………. |  |  |
| Docenti impegnati in Progetti PTOF: ………………………………………………… |  |  |
| Altro: (specificare)…………………………………………………………………………….. |  |  |
| Attività funzionali eccedenti non previste ………………………..………………. |  |  |
| TOTALE |  |  |
| ORE ECCEDENTI PER SOSTITUZIONE DOCENTI ASSENTI |  |  |
| Funzione strumentale ……………………………………………………………………….. |  |  |
| Totale |  |  |

Cefalù, li………………………………………… FIRMA

 ……………………………………………………………..

Visto il Dirigente Scolastico

 Giuseppe Carlino