



ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1
 Via della Costituzione, 6 – 45100 ROVIGO –
 Tel. 0425/30600 Fax 0425/30726
 Codice Fiscale 93027540298 – Cod. Mec. ROIC82000Q
www.icrovigo1.gov.it pec: icrovigo1@pec.it
 e-mail: roic82000q@istruzione.it



ANNO SCOLASTICO 20.... – 20.....

Il/La sottoscritto/a docente di
 in servizio presso la scuola
 dichiara
 di aver diritto al compenso previsto dalla contrattazione di istituto per gli incarichi svolti e le attività attuate nel corrente anno scolastico:

Incarico	Scuola		Compenso (da compilare a cura dell'amministrazione)	
<input type="checkbox"/> Collaboratore del D.S. (vicario)				
<input type="checkbox"/> Collaboratore del D.S.				
<input type="checkbox"/> Fiduciari di sede				
Coordinatore	Scuola	Classe		
<input type="checkbox"/> di classe (Sec. I° grado)				
<input type="checkbox"/> di modulo (Primaria)				
<input type="checkbox"/> di sezione (Infanzia)				
<input type="checkbox"/> Funzione strumentale per l'area				
<input type="checkbox"/> Gruppo o Commissione di lavoro	Nome	n° incontri	Tot. ore	
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Attività aggiuntive di ins. (Incontri con USL – Riunioni con Enti extrascolastici – ecc.)	Denominazione		n° ore	
	➤			
	➤			
	➤			
<input type="checkbox"/> Referente di progetto (compilare il allegato B)	Denominazione			
<input type="checkbox"/> Partecipazione a progetti	n°	Denominazione	Ore funz. all'ins.	Ore di insegnamento
<input type="checkbox"/> Attività di aggiornamento				
	<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/> Barrare la voce interessata				Totale

N.B. Della presente dichiarazione è parte integrante la relazione finale sulle attività svolte, il calendario delle ore effettuate in eccedenza l'orario d'obbligo, il rendiconto finale delle schede di progetto.

Rovigo,

Firma del Docente

ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1

Il Dirigente Scolastico

- Viste le delibere del Collegio dei Docenti e del Consiglio di Istituto
 Vista la dichiarazione del docente

autorizza

il pagamento delle attività sopra indicate per

Ore complessive		di cui ore	di insegnamento funzionali all'ins.	x €	=	Tot. €
				x €	=	
Compenso forfetario per attività previste nella contrattazione di Istituto				€	=	

Rovigo,

Il Dirigente Scolastico