Al Dirigente Scolastico dell’I.C. Albano Loc. Cecchina

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **collaboratore scolastico**  con contratto a tempo: □ indeterminato □ determinato **DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità, ai sensi della legge 15/1968 e DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci, al fine della liquidazione del Fondo di Istituto a.s. 2024/25 di aver svolto le seguenti attività aggiuntive, su incarico formale del Dirigente Scolastico:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione Attività** |  | **Ris. Ufficio** |
| □ Ore eccedenti (straordinario)  (Indicare altresì eventuali ore eventualmente già prese a recupero) | **n. ore \_\_\_\_\_** |  |
| □ intensificazione collega | Si riconosce a tutto il personale sulla base della registrazione giornaliera del servizio effettivamente svolto, da quantificare nei limiti delle disponibilità stabilite dalla Contrattazione Integrativa d’Istituto. |  |
| □ Maggior carico di lavoro assistenza alunni H in condizioni di gravità (primaria e infanzia) | Si riconosce a tutto il personale che ha effettivamente svolto la prestazione proporzionalmente alla presenza in istituto. |  |
| □ Attività aggiuntive per pulizia palestra (primaria e secondaria) | Si riconosce a tutto il personale sulla base delle registrazione giornaliere del servizio svolto da quantificare nei limiti delle disponibilità stabilite dalla Contrattazione Integrativa d’Istituto. |  |
| □ Supporto progetto archivio | Si riconosce al personale che ha effettivamente svolto la prestazione |  |
| □ Attività aggiuntive per pulizie servizio mensa | Si riconosce a tutto il personale che ha effettivamente svolto la prestazione proporzionalmente alla presenza in istituto. |  |
| □ Supporto gestione magazzino |  |  |
|  |  |  |
| Incarico svolto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(Incarico posta – piccola manutenzione – assistenza alunni H)** | |  |

**\* barrare e completare la voce che interessa.**

**Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **RISERVATO ALL’UFFICIO** |
| **Visto:**  □ si autorizza □ non si autorizza Il DSGA alla liquidazione dei compensi accessori    Il Dirigente Scolastico  Prof.ssa Donatella Savastano |