**Modello da restituire in Segreteria**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.I.S. “Luigi Cerebotani”

di LONATO d/G

**DOCENTE ALBERO ANTONIO**

**FONDO D’ISTITUTO A.S. 2021/2022**

Il sottoscritto, in riferimento all’incarico ricevuto, dichiara sotto la propria responsabilità, di aver effettivamente prestato le ore dichiarate per le attività sotto riportate**, in orario extrascolastico.**

1. **ATTIVITA’ DI SISTEMA E FUNZIONAMENTO- organigramma/Fondo d’Istituto - Cedolino Unico**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA’** |  |
| 1. 1° Collaboratore del DS
 | ORE ……………………  |
| 1. 2° Collaboratore del DS
 | ORE ……………………  |
| 1. 1° Coordinatore sede staccata
 | ORE ……………………  |
| 1. 2° Coordinatore sede staccata
 | ORE ……………………  |
| 1. Commissione variazione orario supplenze
 | ORE ……………………  |
| 1. Resp. Laboratorio
 |  Laboratori………………………….ORE …………………… All.ta Relazione □ |
| 1. Coordinatore Consiglio Di Classe Triennio
 | ORE ……………………  |
| 1. Coordinatore Consiglio Di Classe Biennio
 | ORE ……………………  |
| 1. Coordinatore Classe - PDP
 | ORE ……………………  |
| 1. Stesura del Documento del 15/05
 | ORE …………………… All.ta Relazione □ |
| 1. Responsabili Dipartimento
 | ORE …………………… All.ta Relazione □ |
| 1. Orario: Formulazione orario corsi di recupero
 | ORE ……………….…… All.ta Relazione □ |
| 1. Orario: Referente Orario
 | ORE …………………… All.ta Relazione □ |
| 1. Formazione Classi
 | ORE …………………… All.ta Relazione □ |
| 1. Commissione di supporto: Valutazione RAV/PTOF/Pdm
 | ORE …………………… All.ta Relazione □ |
| 1. Commissione di supporto: CURRICULUM ED. CIVICA LEGALITA’
 | ORE …………………… All.ta Relazione □ |
| 1. Commissione di supporto: Orientamento
 | Ore e Relazione a cura della Prof.ssa Rossi J. |
| 1. Commissione Elettorale
 | ORE……………………...All. ta Relazione □ |
| 1. Commissione Inclusione
 | ORE……………………...All. ta Relazione □  |
| 1. Commissione GLI
 | ORE……………………...All. ta Relazione □ |
| 1. Commissione ambiente
 | ORE……………………...All. ta Relazione □ |
| 1. Gestione Sito Web – amministratore di rete
 | ORE……………………...All. ta Relazione □ |
| 1. Pubblicazione Sito Web
 | ORE……………………...All. ta Relazione □ |
| 1. Animatore digitale – Team Digitale
 | ORE……………………...All. ta Relazione □ |
| 1. Sportello ascolto
 | ORE……………………...All. ta Relazione □ |
| 1. Giornalino scolastico online
 |  |
| 1. Sistema qualità
 | ORE……………………...All. ta Relazione □ |
| 1. Tutor neo immessi in ruolo
 | ORE……………………...All. ta Relazione □ |
| 1. Referente Prove invalsi
 | ORE……………………...All. ta Relazione □ |
| 1. Referente CLIL
 | ORE……………………...All. ta Relazione □ |
| 1. Referente Certificazioni linguistiche
 |  |
| 1. Referente EMERGENZA DI MATEMATICA
 | ORE……………………...All. ta Relazione □ |
| 1. Referente Corso professionale
 | ORE……………………...All. ta Relazione □ |
| 1. Referente Corso quadriennale
 | ORE……………………...All. ta Relazione □ |
| 1. Referente Covid
 | ORE……………………...All. ta Relazione □ |
| 1. Commissione orario
 | ORE……………………...All. ta Relazione □ |
| 1. Commissione modulistica
 | ORE……………………...All. ta Relazione □ |
| 1. Commissione Cyberbullismo
 | ORE……………………...All. ta Relazione □ |

1. **PROGETTI VARI -** **Fondo d’Istituto - Cedolino Unico**

Per documentare le seguenti attività il responsabile del progetto deve rendicontare per se e per tutti i docenti che vi hanno partecipato con relazione allegata distinguendo le attività di insegnamento e quelle funzionali all’insegnamento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATTIVITA’**  | **n. ore di insegnamento** | **n. ore funzionali all’insegnamento** |
| 1) CAMBRIDGE EXAMINATION |  |  |
| 2) GARE DI MATEMATICA |  |  |
| 3) MATE ORIENTA |  |  |
| 4) ECCELLENZE MATEMATICA |  |  |
| 5) OLIMPIADI DI CHIMICA |  |  |
| 6) OLIMPIADI DI INFORMATICA |  |  |
| 7) OLIMPIADI ROBOTICHE |  |  |
| 8) OLIMPIADI DELLE SCIENZE |  |  |
| 9) OLIMPIADI DI MECCATRONICA |  |  |
| 10) GIOCHI DI ANACLETO |  |  |
| 11) TECNICAMENTE |  |  |
| 12) PROGETTO ARBITRO |  |  |
| 13) PEER EDUCATION |  |  |

1. **SPORTELLO AIUTO/ EMERGENZA MATEMATICA /** **Fondo d’Istituto – Cedolino Unico**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA’ di insegnamento** | **n. ore** |
| 1. Sportello Aiuto– Indicare il numero delle ore svolte e allegare il registro presenze e la Relazione attività
 |  |
| 1. Emergenza matematica – ( Il responsabile documenta per se e per i partecipati al progetto, allegando registri)
 |  |

**ALFABETIZZAZIONE / Fondo aree a rischio a forte processo immigratorio - cedolino Unico**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA’ di insegnamento** | **n. ore** |
|  Corso di alfabetizzazione – (Allegare registro dei partecipanti e ore svolte)  |  |
| Referente Intercultura |  |

**ATTIVITA’ COMPLEMENTARI DI EDUCAZIONE FISICA - cedolino Unico**

Per documentare le seguenti attività il responsabile del progetto deve rendicontare per se e per tutti i docenti che vi hanno partecipato con relazione allegata

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA’ di insegnamento** | **n. ore** |
| GRUPPO SPORTIVO |  |

 **FUNZIONI STRUMENTALI - Cedolino Unico**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. AREA AUTONOMIA
 | Relazione finale da illustrare al CD |
| 1. AREA STUDENTI
 | Relazione finale da illustrare al CD |
| 1. AREA RAPPORTI CON IL TERRITORIO
 | Relazione finale da illustrare al CD |
| 1. AREA ORIENTAMENTO
 | Relazione finale da illustrare al CD |
| 1. AREA INCLUSIONE
 | Relazione finale da illustrare al CD |

 Il sottoscritto:

* Allega i registri, con ore e date in calendario, relative ai punti

N. ……………………………………….

 □ Allega Relazione relativa ai punti

 N. ……………………………………….

Lonato d/G, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Docente

**RELAZIONE ATTIVITA’** *inserire denominazione attività/progetto*

* **Corsisti:**

|  |  |
| --- | --- |
| N° CORSISTI ISCRITTI: (compilare se presenti) |  |
| N° CORSISTI FREQUENTANTI: (compilare se presenti) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **n. ore** **funzionali all’insegnamento**  | **n. ore d’insegnamento**  | **Tot. ore** | **Docenti coinvolti** | **Descrizione attività svolta** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Breve sintesi dell’attività/progetto svolto, evidenziando gli obiettivi raggiunti** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lonato d/G, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma del docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |