

**SCHEDA PERSONALE PER LA REGISTRAZIONE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE DA
RETRIBUIRE CON IL FONDO D'ISTITUTO A.S. 2019/20
COLLABORATORE SCOLASTICO**

Il sottoscritto collaboratore scolastico _____

In servizio nel plesso di _____

DICHIARA

di aver svolto le seguenti attività, che verranno retribuite secondo la contrattazione interna di istituto del corrente anno scolastico, come qui di seguito specificato:

FLESSIBILITÀ PER ORARIO DI SERVIZIO PRESTATO OLTRE L'ORARIO DI SERVIZIO (STRAORDINARIO)*

DATA	ORARIO	
	DALLE	ALLE

*in base a quanto previsto dal Contratto Integrativo d'Istituto, l'impegno massimo da retribuire è pari a 12 ore per addetto

INTENSIFICAZIONE PER ATTIVITÀ STRAORDINARIE (MANUT. COMUNI, MANIFEST. ALUNNI - ETC.)*

AREA DI COMPETENZA	PERIODO

*in base a quanto previsto dal Contratto Integrativo d'Istituto, l'impegno massimo da retribuire è pari a 16 ore per addetto

SOSTITUZIONE COLLEGHI ASSENTI*

NOME COLLEGA	DATA	ORARIO
--------------	------	--------

		DALLE	ALLE

*in base a quanto previsto dal Contratto Integrativo d'Istituto, l'impegno massimo da retribuire è pari a 11 ore per addetto

COLLABORAZIONE ATTUAZIONE PTOF

PROGETTO E ATTIVITÀ SVOLTA	DATA	ORARIO	
		DALLE	ALLE

Firma
