



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

por
2014-2020



MIUR

I.C. ALTO CASERTANO
Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
C.F. 95022400618 C.M. CEIC8BE00B

Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scuolare, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione

Prot. 0003789/0 del 24/05/2024 12:21
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Istituto Comprensivo Statale "Alto Casertano"

Istruzione del primo ciclo nei comuni di

ROCCAMONFINA-ROCCAD'EVANDRO-CONCA DELLA CAMPANIA-GALLUCCIO-SAN PIETRO INFINE-TORA E PICCILLI

Via S. Lucia, 10 – 81035 – ROCCAMONFINA (CE) – Tel. 0823/677280

ceic8be00b@istruzione.it ♦ ceic8be00b@pec.istruzione.it ♦ <http://www.icaltocasertano.edu.it>

Codice meccanografico CEIC8BE00B ♦ Codice Fiscale 95022400618

Roccamonfina, lì 24/05/2024

COMUNICAZIONE N. 158

Ai Docenti
Al D.s.g.a.
All'Albo
Al sito web

Oggetto: Trasmissione documentazione finale a. s. 2023/2024

Si comunica che, entro mercoledì 19 giugno 2024, vanno trasmesse all'indirizzo email dell'istituto:

- Richiesta delle ferie e delle quattro giornate di riposo con l'indicazione del recapito estivo;
- Autocertificazione delle attività da retribuire con il F.I.S. effettuate nel corrente anno scolastico (Prospetto riassuntivo degli incarichi rivestiti durante l'anno 2023-24 previa attribuzione di formale incarico);
- Relazione per ogni incarico ricevuto nell'ambito delle attività finanziate con il FIS, con l'indicazione delle attività svolte, le strategie adottate, le difficoltà incontrate nonché i risultati raggiunti
- Relazione sull'attività svolta a seguito di incarico di Funzione Strumentale al P.T.O.F. (solo per i docenti titolari di Funzione Strumentale).

Per documentazione di cui ai punti a e b, saranno utilizzati i format reperibili sul sito web – sezione • Home Scuola/Le carte della scuola/Documento Generico

- AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA ALLE ATTIVITA' FUNZIONALI RETRIBUITE CON IL FIS – A.S. 2023/24

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Maurizio CALENZO

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93*

**Oggetto: AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA ALLE ATTIVITA' FUNZIONALI
RETRIBUITE CON IL FIS - A.S. 2023/24**

Il /La sottoscritto/a _____, docente TI TD
In servizio nel corrente a.s. nel **PLESSO** di _____ plesso/sede

Dichiara, ai sensi Artt. 46-47 DPR n. 445/2000, di aver svolto nell'a.s. corrente, le seguenti attività da retribuire con il Fondo di Istituto (FIS) in relazione a quanto stabilito nella contrattazione integrativa di istituto e come da nota di incarico

Allega alla presente dichiarazione la relazione finale relativa alle attività svolte.

tipologia incarico svolto	Barrare l'incarico svolto	A cura del docente	Verifica amministrazione
Collaboratore Dirigente scolastico		1° 2°	
Referente scuola infanzia/primaria			
Responsabile di plesso		Plesso scuola _____ Di _____	
Coordinatore consiglio di classe		Classe:	
Funzione strumentale		Indicare AREA	
REFERENTE _____ _____ _____ _____		Indicare l'incarico	
Tutor: docente neo immesso in ruolo Tirocinante universitario		Nominativo _____ Nominativo _____	
Componente Gruppo/commissione		Indicare gruppo/ commissione:	
Coordinatore Ambito/ Dipartimento Disciplinare		(indicare quale)	
ALTRO INCARICO _____ _____ _____		Indicare incarico/incarichi	

AREA PROGETTI:

PLESSO	TITOLO	Ore prestate

ORE ECCEDENTI PRESTATE	NUMERO _____
------------------------	--------------

Luogo e data

FIRMA

Partecipazione a Commissioni:

tipologia riunione alle quali si è partecipato (N.B. le FS non devono compilare la seguente parte della scheda)	Barrare l'incarico svolto	Indicare date riunioni ed ore svolte	Presentazione relazione finale e certificazione (verifica a cura dell'Amministrazione)
Commissione			

Numero settimane interessate dalla flessibilità: _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, allega alla presente, la seguente documentazione a certificazione di quanto sopra dichiarato:

1) _____

4) _____

2) _____

5) _____

3) _____

6) _____

Li _____

Firma _____