**Al Dirigente Scolastico**

**I.C. Bagatti Valsecchi**

**Varedo (MB)**

**Oggetto: DICHIARAZIONE FONDO D’ ISTITUTO ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 |

|  |
| --- |
| **D I C H I A R A** |
| Di avere prestato le attività, indicate nella seguente tabella, in aggiunta agli impegni di servizio e per le quali mi è stato conferito formale incarico.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |

|  |
| --- |
| Barrare X |

 |
|  | 1° Collaboratore del Dirigente Scolastico | forfettario |  |
| 2° Collaboratore del Dirigente Scolastico | forfettario |  |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| F.I.S. SCUOLA INFANZIA  | **Incarico** | **Ore Incarico ricevuto** | **Ore Incarico effettuate** |
| *descrizione indicata nell’incarico ricevuto* | *numero delle ore* ***indicato*** *nell’incarico ricevuto* | *numero delle ore* ***effettuate*** *per l’incarico ricevuto* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| F.I.S. SCUOLA PRIMARIA  | **Incarico**  | **Ore Incarico ricevuto** | **Ore Incarico effettuate** |
| *descrizione indicata nell’incarico ricevuto* | *numero delle ore* ***indicato*** *nell’incarico ricevuto* | *numero delle ore* ***effettuate*** *per l’incarico ricevuto* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| F.I.S. SCUOLA SECONDARIA  | **Incarico** | **Ore Incarico ricevuto** | **Ore Incarico effettuate** |
| *descrizione indicata nell’incarico ricevuto* | *numero delle ore* ***indicato*** *nell’incarico ricevuto* | *numero delle ore* ***effettuate*** *per l’incarico ricevuto* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| ***Dichiara di essere a conoscenza che:*** |
| *a) i compensi per lo staff e per i coordinatori di classe sono stati definiti in modo forfettario e saranno proporzionati ad eventuali periodi di assenza con riduzione di 1/10mo per ogni mese di assenza o periodi continuativi superiori a 15 giorni. Gli altri compensi sono a rendicontazione da effettuare a cura del docente a fine anno. Saranno liquidati entro il limite di ore massime assegnate e il compenso dovuto sarà calcolato moltiplicando le ore per il compenso orario spettante al momento della stipula del contratto integrativo di istituto ovvero nella misura determinata dalla tabella 5 del C.C.N.L. del 29/11/2007 fatta salva la clausola di salvaguardia finanziaria del Contratto di Istituto* |
| *b) Dove è previsto un monte ore annuo non potrà essere superato nel conteggio generale. Ad esempio, 50 ore sarà prima calcolato il minimo individuale (50/n. docenti), qualora il minimo sia superiore al dichiarato individuale la differenza sarà proporzionalmente suddiviso tra gli altri docenti in base alle ore effettuate nel limite dell’effettivo svolto****.*** |
| *c) I compensi saranno erogati direttamente dal MEF, come disposto dalla Legge n. 122 del 30 luglio 2010 che a decorrere dal 1° gennaio 2011 ha unificato il pagamento delle competenze fisse e delle competenze accessorie (c.d. CEDOLINO UNICO)* |
|  |  |
|  |

Luogo, Data FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **SI ALLEGA: TIMESHEET** |  |
| documentazione giustificativa - specificare: |