Prot. N _____

_____, _____

Oggetto: Ins./Prof. _____- Attribuzione incarichi – A.S. _____/_____.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

CONSIDERATO che il P.O.F. per l'a.s. _____/____ predisposto e approvato dal C.d.D. in data _____unitamente al piano dei progetti didattici e di sistema adottato in C.d.I. in data _____prevede lo svolgimento di attività aggiuntive;
VISTO l'art. 84 del CCNL del 24/7/03;
VERIFICATA la disponibilità finanziaria;
VISTE le tabelle finanziarie per l'esercizio _____, allegate al POF approvato nel C.d.I. del _____;
VISTA la contrattazione integrativa d'istituto del _____,

CONFERISCE

Alla S.V. per l'a.s. _____/_____ l'incarico/gli incarichi di:

Note Ufficio

1) Attività di Collaborazione – Coordinamento Didattico – Nomina Referente - Gruppi di lavoro

Collaboraz. con il D.S.	per max	_____ore	Progetto_____
Coordinam. plesso _____	per max	_____ore	Progetto_____
Ref, progetto_____	per max	_____ore	Progetto_____
Ref. laboratorio_____	per max	_____ore	Progetto_____
Tutor neo immessi in ruolo	per max	_____ore	Progetto_____
Coordin. Didatt. Classe _____	per max	_____ore	Progetto_____

2) / Dipartimenti

- Dip area 1 e area 1 bis

Gestione prog. POF	per max	_____ore	Progetto_____
Ricerca Azione Formazione	per max	_____ore	Progetto_____
Autoanalisi	per max	_____ore	Progetto_____
Invalsi /prova autentica	per max	_____ore	Progetto_____

- Dip. 3 Sostegno al lavoro degli alunni

Successo formativo	per max	_____ore	Progetto_____
Incontri di sintesi diversabili			
Ins. Sostegno ☐ Ins.Classe/Sez. ☐	per max	_____ore	Progetto_____
Referenti Gruppo H	per max	_____ore	Progetto_____
Arteterapia e musicoterapia	per max	_____ore	Progetto_____

- Dip area 4 Sostegno al lavoro dei docenti

Progetto biblioteca	per max	_____ore	Progetto _____
Ricerca azione Mult. Livello Alto	per max	_____ ore	Progetto_____

- Dip area 4 bis

Docum. Percorsi signif. annuario scolastico	per max	_____ore	Progetto_____
Docum. Insegnanti (Monitoraggio Registri)	per max	_____ore	Progetto_____

3) Commissioni varie

Comm. Continuità	per max _____	ore	Progetto_____	_____
Comm. Lingua 2000	per max _____	ore	Progetto_____	_____
Comm. Legalità	per max _____	ore	Progetto_____	_____
Comm. SET	per max _____	ore	Progetto_____	_____
Comm. Gioco Sport	per max _____	ore	Progetto_____	_____

4) Organizzazione manifestazioni varie

Socializzazione classi _____	per max _____	ore	Progetto_____	_____

5) Laboratorio di insegnamento

Trinity	per max _____	ore	Progetto_____	_____
_____	per max _____	ore	Progetto_____	_____

6) Flessibilità Organizzativa e Didattica

- Autosufficienza sostituzione primaria	per max _____	ore	Progetto_____	_____

9) Altre Attività

- Articolo 9 (vedi nomina specifica)_____	per max _____	ore	Progetto_____	_____
_____	per max _____	ore	Progetto_____	_____

La corresponsione del trattamento economico è subordinata all'effettivo espletamento del/i suddetto/i incarico/chi, nonché a procedura di verifica ed efficacia dell'attività del Dirigente Scolastico.
La S.V. è tenuta ad apportare la propria firma per accettazione dell'incarico.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____

Firma per accettazione

_____
_____

Prot. n._____

_____ _____,_____

Oggetto:**Attestazione servizio**

Il Dirigente Scolastico, visti gli atti d'Ufficio,

ATTESTA

Che l'Ins._____-nel corrente a.s. ha svolto l'incarico/gli incarichi sopra indicato/i per complessive n._____ ore, di cui:

n._____per l'incarico riportato al punto_____

n._____per l'incarico riportato al punto_____

n._____per l'incarico riportato al punto_____

n._____per l'incarico riportato al punto_____

n._____per l'incarico riportato al punto_____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____