

*MOD. 3 - C.S.*

# Autocertificazione relativa alle attività extra orario e/o in orario di servizio per l’accesso al Fondo di Istituto e/o ai compensi per Progetti POF ed Incarichi Specifici a.s. 2014/15

(Art.46 ® T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa D.P.R. 28/12/2000, N. 445)

## AL DIRIGENTE SCOLASTICO LICEO ARTISTICO CARAVAGGIO

Il/La sottoscritto/a In servizio presso questo Istituto, in qualità di **COLLABORATORE SCOLASTICO** a tempo

* Determinato
* Indeterminato

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (richiamate dall’art.76 del DPR 445/2000), sotto la sua personale responsabilità, **DICHIARA** di aver svolto le seguenti attività:

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA’** | **TOT. ORE (allegare prospetto dettagliato/autorizzazione straordinario) o barrare la****voce relativa all’attività svolta** |
| Ore eccedenti prestate **oltre il proprio orario di servizio** per sostituzione colleghi assenti e/o altro autorizzato |  |
| Intensificazione per sostituzione colleghi assenti e/o momenti di particolare necessità |  |
| Flessibilità |  |
| Intensificazione per:* Pulizia Aula Magna
* Spostamenti arredi/traslochi…
* Progetto teatro – “Laiv” (palestra)
* Pulizia laboratorio “Tecniche di incisione”
* Progetto “Intercultura”
* Pulizia aula PET
* Pulizia aula FIRST
 |  |

2

# INCARICHI SPECIFICI

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA’** | **BARRARE L’ATTIVITÀ SVOLTA** |
| SUPPORTO AD ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI |  |
| PRIMO SOCCORSO E SERVIZI ESTERNI |  |
| PICCOLA MANUTENZIONE E SUPPORTO ALLESTIMENTO MOSTRE |  |
| SERVIZIO DUPLICAZIONE |  |
| SUPPORTO ATTIVITA’ UTILI ALLA COLLETTIVITA’ |  |

Milano,

Firma

**VISTO, SI CONVALIDA**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO Dott.ssa Ada Mora**