Al Dirigente Scolastico
I.C. Cassano Magnago II

Oggetto: dichiarazione attività incentivate F.M.O.F. a.s. 2019/20

__l__ sottoscritt_ _____docente a tempo indeterminato/determinato

fino al _____ in servizio presso la scuola_____

DICHIARA

☐ di non aver effettuato ☐ di aver effettuato nell'a.s. in corso le seguenti attività da **retribuire con i F.M.O.F. a.s. 2019/20**

INCARICO	**INDICARE SI/NO**
Collaboratore D.S.	
Coordinatore scuola primaria	
Responsabile scuola infanzia	
INCARICO	**DESCRIZIONE**
Funzione strumentale	

COMMISSIONI		**REFERENZE**	
DESCRIZIONE	**ORE EFFETTUATE**	**DESCRIZIONE**	**ORE EFFETTUATE**
AREA 1- P.T.O.F.		**REFERENZE**	
Commissione "La scuola si presenta"		Autonomia-Invalsi	
Commissione orario		Indicazioni nazionali	
Commissione Green school		Orari scolastici (calendario annuale)	
Commissione curricolo		Visite d'istruzione	
Commissione Internazionalizzazione		Collaborazione rete infanzia	
		Ed. Fisica/nuoto	
AREA 2 – TECNOLOGIE/VALUTAZIONE		Ed. salute	
Commissione informatica		Diritto allo studio	
Commissione NIV		Cinema	
Commissione sito/giornalino/pagina FB		Intercultura/affidi	
Commissione progettazione		Bullismo/Cyberbullismo	
		Internazionalizzazione	
AREA 3 – RACCORDO/DISAGIO		Biblioteca	
Commissione raccordo materna-primaria		Mensa	
Commissione raccordo primaria-sec.I°		Ed. stradale	
Commissione GLI		**ALTRE ATTIVITA'**	
		Organizzazione feste/attività musicali	
AREA 4 - ORIENTAMENTO		Verbalisti collegio dei docenti/interc.	
Commissione orientamento		Lettura	
Commissione praticamente adolescenti		Dislessia	
		Teatro/cinema	
COMMISSIONI VARIE		Sussidi	
Commissione mensa		**PROGETTI**	
Commissione fondo d'istituto		Progetto istruzione domiciliare	
Commissione elettorale		Progetto Trinity	
		Progetto Educhange	

Data _____ Firma_____