Al Dirigente Scolastico Istituto di Istruzione Superiore “A. Gentileschi”- Carrara

**AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA ALLE ATTIVITÀ FUNZIONALI RETRIBUITE CON IL FIS - A.S. 2023/24**

Il/La sottoscritto/a………………………………………………………………. in servizio presso questo istituto in qualità di docente a tempo determinato/indeterminato, consapevole delle responsabilità stabilite dalla Legge (DPR 445/2000, Art. 46) per false attestazioni,

**DICHIARA**

di aver svolto per l’a.s. 2022/23 le seguenti attività da retribuire con il Fondo di Istituto (FIS) come previsto dal CCNL del 29/11/2007 in relazione a quanto stabilito nella Contrattazione di Istituto 2023/24 e come da nota di incarico conferito da organigramma.

| **ATTIVITA’** |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RUOLO** | **NUMERO FIGURE PREVISTE** | **ORE** |
| Commissione accoglienza |  |  |
| Commissione orientamento Ref |  |  |
| Commissione orientamento Coll |  |  |
| Segretario collegio |  |  |
| Segretario Cons. Ist. |  |  |
| Responsabili laboratori |  |  |
| GLI /Comm H/Intercultura |  |  |
| Commissione mostre |  |  |
| Commissione concerti |  |  |

Le attività indicate saranno retribuite solo per le ore effettivamente prestate, comunque e percentualmente sempre entro il budget complessivo stabilito per ognuna di esse in sede di contrattazione integrativa di Istituto.

IN FEDE

VISTO, si autorizza il pagamento per un totale di ore \_\_\_\_\_\_\_\_

Carrara \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente scolastico

Ilaria Zolesi