

MINISTERO ISTRUZIONE, UNIVERSITA' E RICERCA

Istituto Istruzione Superiore "Antonio Segni" Ozieri

Via Sebastiano Satta 6 – 07014 OZIERI (SS) – C.M. SSIS02400N C.F. 90009110900 e-mail: ssis02400n@istruzione.it PEC: ssis02400n@pec.istruzione.it tel. n. 079787710 – fax. 079783297  
Liceo classico e scienze umane Ozieri SSPC024011 - Liceo scientifico Ozieri SSPS024025 - Liceo scientifico Bono SSPS024014 - Liceo scientifico Pozzomaggiore SSPS024036

I.I.S. "A. SEGNI" – OZIERI (SS)  
Prot. 0004699 del 11/06/2018  
07-05 (Uscita)

**CIRCOLARE N.244**

Ai docenti  
Al personale ATA  
DSGA, Atti, Albo, Sito WEB

Oggetto: Dichiarazione attività svolte da retribuire a carico del MOF 2017-18

Si informa tutto il personale docente e ATA in servizio presso questo IIS "A. Segni" di Ozieri che in data 11.06.2018 è stata firmata l'ipotesi di Contrattazione di Istituto per l'a.s. 2017/2018.

In tal senso e nelle more della pronuncia dei Revisori dei conti, il suddetto personale è invitato, entro non oltre il 30.06.2018, a dichiarare (utilizzando la scheda allegata) e documentare (secondo le modalità indicate) le attività effettivamente svolte allegando quanto richiesto; per la trasmissione della dichiarazione e dell'eventuale documentazione dovrà essere utilizzata esclusivamente la seguente mail: ssis02400n@istruzione.it

N.B. non potranno essere retribuite attività prive di nomina e/o della eventuale documentazione richiesta.

Si coglie l'occasione per ringraziare tutto il personale per la preziosa collaborazione garantita nel corso dell'anno scolastico.

Per ulteriori chiarimenti rivolgersi al DS.

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico  
*Prof. Stefano Manca*  
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.lgs. 39/93)

**MODELLO DICHIARAZIONE DOCENTI ATTIVITA' EFFETTIVAMENTE SVOLTE DA RETRIBUIRE COL MOF**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in servizio presso questo IIS "A. Segni" di Ozieri in qualità di docente di \_\_\_\_\_ dichiara, ai sensi del DPR 445/2000, di aver effettivamente svolto nel corrente a.s. le seguenti attività di cui ha ricevuto preventiva e regolare nomina:

Incarico	SI/NO	N.ore svolte	NOTE
Collaboratori del DS (1 docente)			
Fiduciari delle Sedi Associate Bono			
Fiduciari delle Sedi Associate Pozzomaggiore			
Fiduciari delle Sedi Associate LCL-LSU Ozieri			
Fiduciari delle Sedi Associate LSC Ozieri (1^ referente)			
Fiduciari delle Sedi Associate LSC Ozieri (2^ referente)			
Addetti emergenze (antincendio ed evacuazione)			
Addetti Primo Soccorso			
Biblioteca e libri comodato d'uso Ozieri			
Biblioteca e libri comodato d'uso Bono			
Biblioteca e libri comodato d'uso Pozzomaggiore			
Comitato scientifico			
Commissione alternanza scuola lavoro			
Commissione attività culturali			
Commissione Educazione alla Salute			
Commissione elettorale			
Commissione gruppo sportivo			
Commissione Orientamento in entrata			
Commissione Orientamento in uscita			
Commissione viaggi di studio estero Stage linguistici			
Commissione viaggi istruzione, visite guid.			
Coordinatori CdC cl. intermedie			
Coordinatori CdC cl. V			
Coordinatori dipartimenti			
Gruppo di Autovalutazione			
Nucleo Interno Valutazione			
PTOF RAV			
Referente valutazione e prove INVALSI			
Responsabile sito web			
Responsabili dei laboratori			
Segretari CdC			
Segretari dipartimenti			
Segretario verbalizzante CdD			
Tutor docenti neoassunti			
Tutor esami idoneità candidati esterni			
Tutor esami idoneità e integrativi			
Altro			
Attività aggiuntive di insegnamento: sportello didattico			
Attività aggiuntive di insegnamento: recupero			
Funzione strumentale			

*\* Per ciascuna attività contrassegnata con l'asterisco dovrà essere allegata una breve relazione.*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**MODELLO DICHIARAZIONE PERSONALE ATA ATTIVITA' EFFETTIVAMENTE SVOLTE DA RETRIBUIRE COL MOF**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in servizio presso questo IIS "A. Segni" di Ozieri in qualità di \_\_\_\_\_ dichiara ai sensi del DPR 445/2000 di aver effettivamente svolto nel corrente a.s. le seguenti attività di cui ha ricevuto preventiva e regolare nomina:

ASSISTENTI TECNICI	SI/NO	N.ore svolte	NOTE
Altro:			

ASSISTENTI AMMINISTRATIVI	SI/NO	N.ore svolte	NOTE
Intensificazione			
Collaborazione con il DSGA			
Rilevazione presenze			
INVALSI			
Alternanza scuola lavoro			
Esami e scrutini			
Libri di testo			
Comodato d'uso			
Sostituzione colleghi assenti			
Archivi			
Formulazione graduatorie			
Organici			
Supporto amministrativo alunni disabili			
Viaggi di istruzione			
Rapporti con Enti esterni (3 piano)			
Addetti antincendio			

COLLABORATORI SCOLASTICI	SI/NO	N.ore svolte	NOTE
Intensificazione			
Centralino			
Pulizia aree esterne (5 unità)			
Collaborazione a progetti			
Sostituzione colleghi assenti			
Attività raccordo sede centrale/staccata			
Addetti antincendio			
Supporto sede staccata esami di Stato			

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_