

**ISTITUTO COMPRENSIVO "VINCENZO LAURENZA"**

Sede centrale VIALE FERROVIA – 81057 Teano (ce) – TEL.0823/875418

Email: [ceic8a100d@istruzione.it](mailto:ceic8a100d@istruzione.it) -Pec: [ceic8a100d@pec.istruzione.it](mailto:ceic8a100d@pec.istruzione.it)Sito web: <https://www.iclaurenzateano.edu.it/>**OGGETTO: liquidazione fondo istituto 2021/2022**

..I...La sottoscritto/a .....

C.F. .... insegnante di scuola.....in servizio nel  
corrente a. s. 2021/2022 nel plesso di .....**D I C H I A R A**

di aver prestato le seguenti attività, riconoscibili agli effetti della liquidazione del Fondo d'Istituto per l'anno scolastico 2021/2022.

<b>X</b>	<b><u>Attività aggiuntiva svolta</u></b>	<b><u>N° ore previste</u></b>
	Collaboratore del D.S.	..... (vedi relazione allegata)
	Referente ordine di scuola _____	.....
	Responsabile del plesso di _____	..... (vedi relazione allegata)
	Referente COVID d'istituto	..... (vedi relazione allegata)
	Coordinatore indirizzo musicale	..... (vedi relazione allegata)
	Coordinatore classi terze scuola secondaria classe _____	.....
	Coordinatore classi prime e seconda scuola secondaria classe _____	.....
	Coordinatore Consigli d'Interclasse primaria classi _____	.....
	Coordinatore di dipartimento Disciplinare _____	.....
	Referente G Suite	..... (vedi relazione allegata)
	Team per l'innovazione digitale	..... (vedi relazione allegata)



**ISTITUTO COMPRENSIVO "VINCENZO LAURENZA"**

Sede centrale VIALE FERROVIA – 81057 Teano (ce) – TEL.0823/875418

Email: [ceic8a100d@istruzione.it](mailto:ceic8a100d@istruzione.it) -Pec: [ceic8a100d@pec.istruzione.it](mailto:ceic8a100d@pec.istruzione.it)

Sito web: <https://www.iclaurenzateano.edu.it/>



	Tutor docenti neo-immessi	.....
	Referente BES	..... (vedi relazione allegata)
	Referente bullismo scuola secondaria	..... (vedi relazione allegata)
	Referente coordinatore Autovalutazione - RAV e PDM	..... (vedi relazione allegata)
	Componente NIV	.....
	Incaricato di Funzione Strumentale al PTOF area ____	..... (vedi relazione allegata)
	Componente commissione area _____	.....
	Ore eccedenti per sostituzione colleghi assenti	.....

Teano, .....

Il Docente

\_\_\_\_\_

Vista la dichiarazione presentata, verificata la compatibilità finanziaria ed effettuati gli opportuni riscontri, ai fini della liquidazione si conferma l'effettuazione di n.....ore per **attività funzionali all'insegnamento/ per n.....ore eccedenti**.  
Pertanto si autorizza il pagamento.



Il Dirigente Scolastico  
ing. Fiorella Musella  
Firmato digitalmente ai sensi  
del CAD e normativa connessa

