

**ISTITUTO COMPRENSIVO "VINCENZO LAURENZA"**

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

Email: ceic8a100d@istruzione.it -Pec: ceic8a100d@pec.istruzione.itSito web: <https://www.iclaurenzateano.edu.it/>**OGGETTO: liquidazione fondo istituto 2022/2023**

..I...La sottoscritto/a

C.F. insegnante di scuola.....in servizio nel
corrente a. s. 2022/2023 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 2022/2023.

	<u>Attività aggiuntiva svolta</u>	<u>N° ore previste</u>
	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 secondo 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 -Pec: 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	.....
	Altro	.....

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

