**Rendicontazione finale delle ore effettivamente svolte**

*(da compilarsi al termine delle attività a.s. 2022/2023)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo del Progetto** |  |
| **Nome Cognome** |  |
| **Commissione** |  |
| **Figure di Sistema** |  |
| **Funzione Strumentale** |  |
| **Tipo di Incarico** |  | responsabile |  | componente commissione |
| **Nomina**  |  |
| ***Compiti assegnati*** \* vedasi nomina |  |
| ***Totale ore effettuate*** |  Come da nomina Sì o No o  |
| **Progetto concluso** |  | Sì o |  | No o | Parzialmente o |
|  |  |  perché … |
| *Dichiaro, sotto la mia responsabilità, di aver svolto le ore di attività aggiuntive al di fuori dell'orario obbligatorio di insegnamento e delle ore funzionali all’insegnamento come riportato di seguito* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Dalle ore** | **Alle ore** | **Descrizione Attività svolta \*** | **Attività di non docenza (art.88 d)** |
| 1 | 14:00 | 15:00 | Mediazione didattica fra classiRapporto con il territorioStesura degli attiOrganizzazione eventoPreparazione materialiPredisposizione atti documentaliOrganizzazione eventoEccetera eccetera | 1 |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Ore assegnate | Ore effettivamente prestate | Coincidenza  |
|  |  | xxxx | xxxxx | Sì o  |
|  |  |  |  | No o |

DATA CONSEGNA ……………………………………………………

FIRMA DOCENTE RESPONSABILE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Per presa visione:

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Prof.ssa Maria Brutto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\* attività svolta con riferimento, prioritariamente, ai compiti assegnati***

***\* questa scheda, una volta completata l’attività, dovrà essere firmata dal docente***