

OGGETTO: Dichiarazione di attività svolte finalizzata all'accesso al Fondo di Istituto

Il/la sottoscritto/a ATA _____ nato/a a _____ il _____,

 Assistente Amministrativo Collaboratore scolasticoa tempo: indeterminato determinato

presso la scuola:

 dell'Infanzia Primaria Secondaria di primo grado di questa Istituzione scolastica,

ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000:

CHIEDE

di aver accesso alle risorse del fondo MOF e a tal fine assicura:

- Che le attività dichiarate sono state **EFFETTIVAMENTE** svolte con impegno e responsabilità;

DICHIARA

che nell'anno scolastico 2022-2023:

- non è incorso in alcuna sanzione disciplinare.

INCARICO	TIPOLOGIA INCARICO	ORE SVOLTE	ORE riconosciute in Contrattazione	Validazione Segreteria
Collaboratori Scolastici	Scuola Infanzia: Mansioni particolari per la presenza di bambini di età inferiore ai 3 anni e supporto alla realizzazione di progetti			
	Scuola Primaria e Infanzia: Servizio esterno - rapporti e messaggeria segreteria			
	Scuola Secondaria: Servizio esterno ufficio postale - banca-Enti Locali Servizio interno per divulgazione circolari			
	Sostituzione colleghi assenti (2 ore x max. 2 gg)			
	Lavoro straordinario secondaria (Supporto Trinity, Tenores, etc..)			
	Formazione e aggiornamento			
	Lavoro straordinario primaria (supporto progetti)			
	Altro: Specificare			
Assistenti amministrativi	Area Didattica con riferimento alle statistiche e rilevazioni varie			
	Protocollo e archiviazione degli atti			
	Supporto alla informatizzazione e assistenza e collaborazione con gli uffici di segreteria per le trasmissioni telematiche			
	Assistenza per ricostruzione carriera e riscatto; attività di collaborazione per l'Inventario			
	Sostituzione colleghi assenti			
	Lavoro straordinario			
	Aggiornamento e formazione			
	Convalidazione punteggio graduatorie provinciali supplenze			
	Altro: specificare			
Incarichi Specifici	Assistenza alunni H			
	Pulizia palestra			

Data, _____

Firma per esteso e leggibile _____