**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “C. ALVARO”**

*MIM Uff. Scolastico Regionale per la Calabria ATP di Catanzaro*

**p.zza Calvario-88064 Chiaravalle Centrale (CZ)**

Centralino 096792153 - fax 0967682147

C.F. 97035210794 C.M. CZIC84300X

[www.icalvarochiaravalle.edu.it](http://www.icalvarochiaravalle.edu.it) - czic84300x@istruzione.it

 *Codice Univoco UFLQ5K*

**DICHIARAZIONE PERSONALE – ATTIVITA’ SVOLTE A. S. 2024/2025 FONDO ISTITUTO**

Il/La sottoscritto/a insegnante a tempo indeterminato/determinato, in servizio presso sulla base di quanto definito in sede di contrattazione integrativa d’istituto DICHIARA sotto la propria responsabilità di avere svolto le seguenti attività:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA’** | **SI** | **NO** | **ORE** | **NOTE** |
| Collaboratore del D.S. |  |  |  |  |
| Responsabili di plesso |  |  |  |  |
| Referente BES di Istuto |  |  |  |  |
| Addetto alla Prevenzione e alla Sicurezza |  |  |  |  |
| Commissioni: Viaggi di IstruzioneOrarioOrientamento |  |  |  |  |
| Coordinatore di classe |  |  |  |  |
| Referenti: Progetto LetturaStrumento MusicaleBullismo e Cyberbullismoaltro |  |  |  |  |
| Responsabile Laboratorio: |  |  |  |  |
| Progetti: |  |  |  |  |
| Responsabile di Dipartimento |  |  |  |  |
| Tutor Docente Neo assunto |  |  |  |  |
| Coordinamento Progetti di Istituto |  |  |  |  |

Eventuali ulteriori comunicazioni del docente

Chiaravalle C.le, lì

 Firma