



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Liceo Classico Statale

PILO ALBERTELLI

Via Daniele Manin, 72 – Via dell'Esquilino, 31 - 00185 Roma

tel.: 06 4819575 – fax: 06 48916007

Dichiarazione attività aggiuntive

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico Statale
«Pilo Albertelli»

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____, docente di _____ in servizio presso questo Liceo, chiede alla S.V. di usufruire del compenso per le attività aggiuntive di insegnamento, e a tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità che per l'anno scolastico 2010-2011 ha effettuato:

		ore di docenza	ore di non docenza
1	Commissione POF		
2	Commissione orientamento scolastico (da sc. Media a ginnasio)		
3	Commissione orientamento scolastico (da liceo a università)		
4	Commissione viaggi e scambi culturali		
5	Commissione teatro, cinema, cultura		
6	Commissione graduatorie di istituto		
7	Collaboratori Presidenza		
8	Figure strumentali		
9	Referenti laboratori		
10	Responsabili vigilanza antifumo		
11	Coordinatori di classe/segretari verbalizzanti		
12	Progetti*		
13	Corsi integrativi *		
14	Sostegno (sportello didattico)		
15	Supplenze (oltre orario di servizio)		
16	Visite culturali (oltre orario di servizio)		
17	Altro (specificare)		

*Indicare i titoli dei corsi e/o dei progetti svolti

Le dichiarazioni sopra citate, che si sono attenute al monte ore fissato dalla Contrattazione, sono debitamente documentate tramite:

Verbale riunione _____ Registri (Laboratori, etc.) _____ Altro (specificare) _____

Roma, _____

(firma)