



ISTITUTO COMPRESIVO ROSSANO 1

SCUOLE SECONDARIE DI 1° GRADO - L. DA VINCI - AMICA

SCUOLE PRIMARIE - G. RIZZO - S. DOMENICO - VIA MARGHERITA - FRASSO - PETRA - NUBRICA

SCUOLE DELL'INFANZIA - G. RIZZO - VIA BORGHESIA - FRASSO - AMICA - NUBRICA

Sede Centrale Amministrativa: Via Martucci, 18 – 87064 Corigliano-Rossano (CS)

Cod. Mecc.: CSIC8AM004 - Tel. e Fax 0983/521143 - Cod. Fisc.: 97028290787 - Cod. Univ. Off.: UF2MCT

email: csic8am004@istruzione.it - csic8am004@pec.istruzione.it sito web: www.icrossano1.edu.it

We prepare for

Cambridge

English Qualifications

ISTITUTO COMPRESIVO - ROSSANO 1-ROSSANO
Prot. 0008206 del 01/07/2024
VII-6 (Uscita)

Corigliano-Rossano, 01/07/2024

Al personale Docente

Al personale A.T.A.

Agli Atti

Al sito web

CIRCOLARE N. 199 – A.S. 2023/24

Oggetto: rendicontazione attività fondo istituto e altri compensi accessori a.s. 2023/24

Al fine di quantificare gli impegni di spesa concernenti la retribuzione accessoria come da Contrattazione integrativa di Istituto, si invita il personale ATA e docente (figure di sistema, referenti vari, responsabili di attività, progetti ecc.), a presentare le dovute dichiarazioni di proprio interesse, redatte sotto la propria personale responsabilità, entro e non oltre il **06/07/2024**. La trasmissione deve essere effettuata **unicamente mezzo mail** all'indirizzo csic8am004@istruzione.it. Indicare in oggetto della mail: rendicontazione attività a.s. 2023/24 – *nome e cognome*.

Non saranno prese in considerazione le mail senza oggetto e nominativo come indicato. Eventuali relazioni e/o documenti e/o verbali già trasmessi dovranno essere inviati nuovamente a corredo delle suddette dichiarazioni.

Si rammenta che, ai sensi e nei limiti del Contratto Integrativo di Istituto vigente, le attività saranno retribuite se coerenti con le schede di progetto presentate ed effettivamente prestate, documentate e verificate dall'amministrazione.

La rendicontazione di cui sopra dovrà essere accompagnata da:

PER I PROGETTI

- una relazione, in coerenza con quanto disposto con circolare n. 33 del 30 settembre 2023 (ad ogni buon fine allegata alla presente), sulle attività progettuali, nonché il dettaglio delle ore effettivamente svolte (data, plesso, alunni coinvolti, personale ATA a

supporto, ecc.). Si raccomanda di esplicitare e rendicontare con assoluta chiarezza le ore aggiuntive di insegnamento e le ore aggiuntive di NON insegnamento.

PER LE ALTRE ATTIVITÀ (collaboratore del dirigente scolastico, referenti vari, coordinatori, responsabili, gruppi di lavoro, commissioni ecc.).

- una relazione documentata ed esaustiva sulle attività svolte, dalla quale sia possibile evincere con chiarezza l'effettivo impegno individuale, nonché i risultati conseguiti.
- Precisazione per i gruppi di lavoro/Commissioni: i docenti coordinatori dovranno presentare tutti i verbali delle riunioni effettuate.

PER LE FUNZIONI STRUMENTALI

- una relazione approfondita e articolata concernente: lo svolgimento dei compiti propri dell'area di competenza, l'esplicitazione degli interventi effettuati, le criticità riscontrate, le indicazioni per le attività della funzione strumentale relative al successivo anno scolastico.

Le ore eccedenti regolarmente autorizzate per la sostituzione dei colleghi assenti saranno computate e liquidate d'ufficio.

Si allega:

- Modello dichiarazione personale rendicontazione attività personale docente;
- Modello dichiarazione dettaglio attività effettuate e autorizzazione al trattamento dei dati personali;
- Modello dichiarazione personale rendicontazione attività personale ATA;
- Circolare n. 33 del 30 settembre 2023.

Il Dirigente Scolastico
Mauro Colafato

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa.

DICHIARAZIONE PERSONALE RENDICONTAZIONE ATTIVITÀ PERSONALE DOCENTE

La/Il sottoscritta/o _____

Docente di _____

A tempo indeterminato A tempo determinato

Consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e che mendaci dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, oltre a comportare la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), costituiscono reato punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art.76 D.P.R. 445/2000), sotto la sua responsabilità dichiara che i fatti, stati e qualità riportati di seguito e nella documentazione allegata corrispondono a verità

DICHIARA

di aver prestato nel corrente anno scolastico la/e seguente/i attività di natura organizzativa e/o didattica:

La rendicontazione dovrà essere accompagnata da specifica relazione¹

ATTIVITÀ	RENDICONTAZIONE
COLLABORATORE DEL DIRIGENTE SCOL. <input type="checkbox"/> Collaboratore del dirigente con funzioni vicarie	Si rimanda alla relazione allegata
REFERENTE DI PLESSO – INFANZIA Plesso _____	Si rimanda alla relazione allegata
REFERENTE DI PLESSO – PRIMARIA Plesso ² _____	Si rimanda alla relazione allegata
REFERENTE DI PLESSO SC. SEC. I GRADO Plesso <input type="checkbox"/> L. da Vinci <input type="checkbox"/> Amica	Si rimanda alla relazione allegata
COORDINATORE DI CLASSE SC. SEC. I GRADO Classe _____	Si rimanda alla relazione allegata
COORDINATORE DI INTERSEZIONE Plesso _____	Si rimanda alla relazione allegata
COORDINATORE DI INTERCLASSE Plesso ³ _____	Si rimanda alla relazione allegata
COORDINATORE DIPARTIMENTO <input type="checkbox"/> Dipartimento/i coordinato/i _____	Si rimanda alla relazione allegata ⁴
TUTOR DOCENTI IN PERIODO DI PROVA E FORMAZIONE <input type="checkbox"/> Tutor del/i docente/i _____	Si rimanda alla relazione allegata
REFERENTI VARI: <input type="checkbox"/> Ref. Attività Sportive; <input type="checkbox"/> Ref. Bullismo e Cyberbullismo; <input type="checkbox"/> Ref. dei docenti di Strumento Musicale; <input type="checkbox"/> Ref. di Istituto per l'attuazione dell'insegnamento dell'educazione civica; <input type="checkbox"/> Ref. docenti neo-assunti e in periodo di prova/formazione;	Si rimanda alla relazione allegata
COORDINATORE DI TEAM Plesso/i e classe/i _____	Si rimanda alla relazione allegata in riferimento alle attività svolte

¹ Eventuali relazioni finali, verbali, comunicazioni, etc., già trasmessi devono comunque essere inviati unitamente alla presente rendicontazione.

² Plessi primaria "S. Domenico", "V. Margherita" e "Frasso": compenso ripartito tra i due docenti referenti.

³ Vedi nota 2.

⁴ Allegare anche i verbali delle riunioni coordinate.

COMMISSIONE ORARIO <input type="checkbox"/> Membro commissione	Si rimanda alla relazione allegata
REFERENTE PROGETTO CHANGEMAKER <input type="checkbox"/> Referente progetto "Changemaker: inventori di cambiamento con le STEAM"	Si rimanda alla relazione allegata
COMMISSIONE PTOF <input type="checkbox"/> Membro commissione <input type="checkbox"/> Coordinatore commissione	Si rimanda alla relazione allegata
COMMISSIONE VALUTAZIONE <input type="checkbox"/> Membro commissione <input type="checkbox"/> Coordinatore commissione	Si rimanda alla relazione allegata
TEAM ANTIBULLISMO E PER L'EMERGENZA <input type="checkbox"/> Membro team <input type="checkbox"/> Coordinatore team ⁵	Si rimanda alla relazione allegata
COMMISSIONE ELETTORALE OO.CC. <input type="checkbox"/> Componente commissione elettorale OO.CC.	Si rimanda alla relazione allegata
ANIMATORE DIGITALE <input type="checkbox"/> Docente incaricato - animatore digitale	Si rimanda alla relazione allegata
TEAM PER L'INNOVAZIONE DIGITALE <input type="checkbox"/> Membro team	Si rimanda alla relazione allegata
TUTOR TIROCINANTI <input type="checkbox"/> Tutor del/dei tirocinante/i: indicare il/i nominativo/u del/dei tirocinante/i assegnato/i 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____	Si rimanda alla relazione allegata ⁶
DISPONIBILITÀ APERTURA PLESSO - SUPPORTO ISTITUTO VIGILANZA <input type="checkbox"/> Docente incaricato apertura plesso per supporto istituto vigilanza	Si rimanda alla relazione allegata

PROGETTI

ATTIVITÀ PROGETTUALI	NUMERO ORE EFFETTUATE ⁷
<u>Dipende da me</u> <input type="checkbox"/> Referente del progetto <input type="checkbox"/> Docente impegnato nella realizzazione del progetto Plesso/i in cui ha realizzato l'attività progettuale _____ _____	Numero tot. ore aggiuntive di insegnamento: _____ Numero tot. ore aggiuntive di NON insegnamento: _____ <small>Le ore di cui sopra vanno esaurientemente esplicitate nella relazione di cui alla nota 7.</small>
<u>Cambridge English</u> <input type="checkbox"/> Referente del progetto <input type="checkbox"/> Docente impegnato nella realizzazione del progetto Plesso/i in cui ha realizzato l'attività progettuale _____ _____	Numero tot. ore aggiuntive di insegnamento: _____ Numero tot. ore aggiuntive di NON insegnamento: _____ <small>Le ore di cui sopra vanno esaurientemente esplicitate nella relazione di cui alla nota 7.</small>

⁵ Il compenso dell'attività di coordinamento del team non rientra in questa voce.

⁶ Relazione finale sull'attività di tirocinio.

⁷ Allegare relazione unitamente al dettaglio delle attività effettuate (autocertificare le ore effettivamente prestate utilizzando il format allegato alla circolare).

<p><u>Prestami la mano</u></p> <p><input type="checkbox"/> Referente del progetto <input type="checkbox"/> Docente impegnato nella realizzazione del progetto</p> <p><input type="checkbox"/> Docente di sostegno impegnato nella realizzazione del progetto⁸</p> <p>Plesso/i in cui ha realizzato l'attività progettuale _____</p>	<p>Numero tot. ore aggiuntive di insegnamento: _____</p> <p>Numero tot. ore aggiuntive di NON insegnamento: _____</p> <p>Le ore di cui sopra vanno esaurientemente esplicitate nella relazione di cui alla nota 7.</p>
<p><u>English Time</u></p> <p><input type="checkbox"/> Referente del progetto <input type="checkbox"/> Docente impegnato nella realizzazione del progetto</p> <p>Plesso/i in cui ha realizzato l'attività progettuale _____</p>	<p>Numero tot. ore aggiuntive di insegnamento: _____</p> <p>Numero tot. ore aggiuntive di NON insegnamento: _____</p> <p>Le ore di cui sopra vanno esaurientemente esplicitate nella relazione di cui alla nota 7.</p>
<p><u>Scripta manent, verba volant</u></p> <p><input type="checkbox"/> Referente del progetto <input type="checkbox"/> Docente impegnato nella realizzazione del progetto</p> <p><input type="checkbox"/> Docente di sostegno impegnato nella realizzazione del progetto⁹</p> <p>Plesso/i in cui ha realizzato l'attività progettuale _____</p>	<p>Numero tot. ore aggiuntive di insegnamento: _____</p> <p>Numero tot. ore aggiuntive di NON insegnamento: _____</p> <p>Le ore di cui sopra vanno esaurientemente esplicitate nella relazione di cui alla nota 7.</p>
<p><u>Recupero, consolidamento, potenziamento delle competenze disciplinari</u></p> <p><input type="checkbox"/> Referente del progetto <input type="checkbox"/> Docente impegnato nella realizzazione del progetto</p> <p>Plesso/i in cui ha realizzato l'attività progettuale _____</p>	<p>Numero tot. ore aggiuntive di insegnamento: _____</p> <p>Numero tot. ore aggiuntive di NON insegnamento: _____</p> <p>Le ore di cui sopra vanno esaurientemente esplicitate nella relazione di cui alla nota 7.</p>
<p>AREA</p>	<p>FUNZIONI STRUMENTALI</p>
<p>AREA 1</p> <p><input type="checkbox"/> Azioni e attività di valutazione, autovalutazione, miglioramento anche in relazione ai documenti strategici dell'istituzione scolastica.</p>	<p>ALLEGARE RELAZIONE FINALE APPROVATA DAL COLLEGIO DEI DOCENTI</p>
<p>AREA 2</p> <p><input type="checkbox"/> Interventi e servizi per gli alunni e territorio, supporto al lavoro docenti: scuola dell'infanzia</p>	<p>ALLEGARE RELAZIONE FINALE APPROVATA DAL COLLEGIO DEI DOCENTI</p>
<p>AREA 3</p> <p><input type="checkbox"/> Inclusione scolastica e bisogni educativi speciali: interventi e servizi per gli alunni in situazione di disagio, difficoltà di apprendimento, con disabilità, stranieri</p>	<p>ALLEGARE RELAZIONE FINALE APPROVATA DAL COLLEGIO DEI DOCENTI</p>
<p>AREA 4</p> <p><input type="checkbox"/> Coordinamento organizzazione viaggi di istruzione, visite guidate e uscite didattiche. Orientamento. Continuità.</p>	<p>ALLEGARE RELAZIONE FINALE APPROVATA DAL COLLEGIO DEI DOCENTI</p>

⁸ I docenti di sostegno dovranno rendicontare le attività progettuali effettuate nelle sole giornate in cui hanno attestato la presenza degli alunni con disabilità loro affidati.

⁹ Vedi nota 8.

Il/la sottoscritto/o _____
 docente a tempo DETERMINATO INDETERMINATO
 scuola INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO
 plesso/i di servizio nel corrente anno scolastico: _____
 recapito mail personale _____ recapito telefonico _____

Dichiaro sotto la mia responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000:

- di essere stato/a attivamente impegnato/a nel/i seguente/i gruppo/i di lavoro:
 - COMMISSIONE PTOF COMMISSIONE VALUTAZIONE COMMISSIONE ELETTORALE
 - COMMISSIONE ORARIO TEAM ANTIBULLISMO E PER L'EMERGENZA TEAM PER L'INNOVAZIONE DIGITALE
 In qualità di COMPONENTE REFERENTE
 Per ogni gruppo di lavoro a cui ho preso parte, **dichiaro** di presentare il calendario (giorni/durata) con il dettaglio delle attività svolte.
SOLO PER I REFERENTI: dichiaro di presentare il verbale di ogni riunione effettuata;
- di essere stato/a attivamente impegnato/a nella realizzazione del/i progetto/i: _____

- **solo per i referenti di progetto:** dichiaro di impegnarmi a comunicare – per ogni plesso di svolgimento del progetto di cui sono referente – il nominativo del/i collaboratore/i scolastico/i in servizio durante le attività progettuali nei plessi, facendomi carico di interpellare i vari docenti coinvolti e di redigere apposito prospetto riepilogativo.
- di aver partecipato come **docente di sostegno**, a supporto di un alunno/un'alunna con disabilità
 - SI NOSe si è risposto affermativamente: dichiaro, sotto la mia responsabilità, che l'alunno/a con disabilità ha partecipato alle attività progettuali **in tutte le giornate indicate** nel prospetto più oltre indicato.

 Firma del docente di sostegno
 (campo obbligatorio)

