

**AUTO-CERTIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' SVOLTE
COMPENSI A CARICO DEL FONDO ISTITUTO – A.S. 2018/19**

PERSONALE A.T.A.

Il/la sottoscritto/a _____

Collaboratore scolastico
 Assistente amministrativo
 Assistente tecnico

dichiara di avere svolto nell'anno scolastico 2018/19 le seguenti attività e/o di aver ricoperto i seguenti incarichi con compenso a carico del FIS Fondo Istituzione Scolastica.

riferimento al contratto di istituto	barrare la voce che interessa
Art. 20 – Incarichi specifici	
▶ descrizione _____	<input type="checkbox"/>
▶ descrizione _____	<input type="checkbox"/>
Art. 24 – Amministrativi – sostituzione del Dsga indicare i giorni complessivi di sostituzione: n. _____ gg.	<input type="checkbox"/>
Art. 24 – addetti ATA alla sicurezza	
▶ squadra primo intervento (6 addetti)	<input type="checkbox"/>
▶ squadra primo soccorso (8 addetti)	<input type="checkbox"/>
▶ verifica controllo – gestione impianti	<input type="checkbox"/>
▶ verifiche varie	<input type="checkbox"/>
Art. 26, 27 e 28 – tutto il personale	
Intensificazione delle prestazioni, attività aggiuntive, partecipazione a progetti didattici.	
Progetto _____ per n. ore _____	<input type="checkbox"/>
Progetto _____ per n. ore _____	
Progetto _____ per n. ore _____	
Eventuali altre attività, note, osservazioni.	
_____	<input type="checkbox"/>

Nota Bene – Le ore di lavoro straordinario autorizzato non compensato con recuperi e le ore di intensificazione saranno attribuite d'ufficio sulla base degli ordini di servizio.

Vicenza, _____ FIRMA _____

riservato all'amministrazione

