



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO "A. DE CURTIS"

Via Traversa Corso Nuovo, 73 – 80036 PALMA CAMPANIA (NA) - Tel. 0818242339

e-mail: naic8cq00b@istruzione.it PEC: naic8cq00b@pec.istruzione.it

C.F.: 84003930637 C.M.: NAIC8CQ00B

RICHIESTA ACCESSO AL FIS

FUNZIONI RICOPERTE ED ATTIVITA' SVOLTE NELL'A.S. 2024/2025

Il/La sottoscritto/a _____,

docente di scuola _____,

Plesso _____,

presso l'I.C. "A. De Curtis" di Palma Campania, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

di aver ricoperto gli incarichi e di aver svolto le attività di seguito riportate:

INCARICHI/ATTIVITA'

N°	Attività funzionali all'insegnamento	Barrare le voci che interessano
1	Primo Collaboratore del Dirigente Scolastico	
2	Secondo Collaboratore del Dirigente Scolastico	
3	Responsabile di plesso Infanzia	
4	Responsabile di plesso Sc Primaria	
5	Responsabile di plesso Sc Sec. I grado	
6	Responsabile di plesso Sc Sec. I grado/Indirizzo musicale	
7	Coordinatore di intersezione	
8	Coordinatore di interclasse	
9	Coordinatore di classe	
10	Referente Invalsi	
11	Referente Dipartimenti	
12	Referente pratica sportiva (GSS)	
13	Commissione musicale	
14	Commissione classi prime	
15	Commissione classi terminali	
16	Commissione orientamento	
17	Commissione GLI	
18	Commissione GLO	
19	Commissione rinnovo elezioni RSU	
20	Tutor docenti neo immessi	
21		
22		
23		

24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

PROGETTI EXTRACURRICULARI A CARICO F.I.S. REALIZZATI NELL' A.S. 2024/2025

N°	Descrizione Progetto	Indicare il n° di ore totali
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		

PROGETTI CURRICULARI A CARICO F.I.S. REALIZZATI NELL' A.S. 2024/2025

N°	Descrizione Progetto	Indicare il n° di ore totali
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		

FUNZIONI STRUMENTALI A CARICO F.I.S. REALIZZATI NELL' A.S. 2024/2025

FUNZIONI STRUMENTALI	DESCRIZIONE FS AREA DI RIFERIMENTO
AREA 1	
AREA 2	

AREA 3	
AREA 4	
AREA 5	

ORE ECCEDENTI PER SOSTITUZIONE COLLEGHI ASSENTI PRESTATE NELL'A.S. 2024/2025

PLESSO	Indicare il n° di ore
TOTALE:	

FIRMA

Palma Campania, ____/____/____
