



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO "A. DE CURTIS"

Via Municipio, SNC – 80036 PALMA CAMPANIA (NA) - Tel. 0818241231
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. 2025/2026

Il/La sottoscritto/a _____,
docente di scuola _____,
Plesso/i _____,

presso l'I.C. "A. De Curtis" di Palma Campania, consapevole delle sanzioni penali previste dell'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'
A.S. 2025/2026

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 Primaria	
5	Responsabile di plesso Secondaria di primo grado	
6	Responsabile di plesso Secondaria di primo 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	Tutor docenti neo immessi	

20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

**PROGETTI EXTRACURRICULARI
A CARICO DEL F.I.S. REALIZZATI
NELL’A.S. 2025/2026**

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 DEL F.I.S. REALIZZATI
NELL'A.S. 2025/2026**

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 DEL F.I.S. REALIZZATI
NELL'A.S. 2025/2026**

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.
2025/2026**

PLESSO	Indicare il n° di ore
TOTALE:	

Palma Campania, ____/____/____

Firma
