



SCHEDA PER ATTIVITÀ DI SUPPORTO

DOCENTE:

La/Il sottoscritta/o docente T.I. T.D. Suppl. Temp. dichiara, ai fini del compenso previsto per l'attività di supporto organizzativo e didattico, quanto segue:

TIPOLOGIA DI INCARICO (indicare l'incarico ricoperto)	<ul style="list-style-type: none">- Coordinatore di classe- Coordinatore classe quinta- Segretario- Coordinatore di dipartimento- Primo collaboratore D.S.- Secondo collaboratore D.S.- Funzione strumentale.....- Referente.....- Supporto.....- Tutoraggio tirocini.....- Tutor PCTO- Sostituzione oraria docenti.....- Referente progetti.....- Altro.....
RELAZIONE ANALITICA	
PROPOSTE PER IL PROSSIMO ANNO	
FONDO ISTITUTO	Come previsto dalla contrattazione d'Istituto

Roma, _____

Firma del docente