

Al **Dirigente Scolastico**

dell'IC Magistri Intelvesi

**OGGETTO**: Rendicontazione ore da retribuire con il FIS – Collaboratori Scolastici

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ collaboratore scolastico in servizio, con contratto a tempo determinato/indeterminato, presso la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'attribuzione del Fondo dell'Istituzione Scolastica per l'a.s. 2020/2021 previsto dall'art. 85 del C.C.N.L. del 29/11/2007 e successive modifiche.

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità di aver svolto le seguenti attività individuate come da Contrattazione d'Istituto firmata e pubblicata all’Albo online del sito istituzionale in data 26/11/2020.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATTIVITÀ SVOLTA****Intensificazione per sostituzioni interne, sostituzione colleghi assenti, etc.****(vedi pag. 7 della contrattazione)** | ***A cura del******Coll. Scol.*** | ***A cura dell'Ufficio*** |
| **N. Ore aggiuntive effettivamente svolte** | **N. Ore da contrattazione** | **N. Ore Convalidate**  |
| Intensificazione per sostituzioni interne |  |  |  |
| Sostituzione colleghi assenti in altre sedi |  |  |  |
| Piccola manutenzione |  |  |  |
| Intensificazione attività |  |  |  |
| Per attività varie |  |  |  |
| Intervento su due plessi comuni diversi |  |  |  |
| Intervento su due plessi stesso comune |  |  |  |
| Intensificazione per situazione di lavoro imprevisto/neve altri plessi |  |  |  |
| **TOTALE ORE** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INCARICHI SPECIFICI ART. 47 DEL CCNL del 29/11/2007****(vedi pag. 11 della contrattazione)** | ***A cura del******Coll. Scol.*** | ***A cura dell'Ufficio*** |
| **N. Ore aggiuntive effettivamente svolte** | **N. Ore da contrattazione** | **N. Ore Convalidate**  |
| Assistenza alla persona |  |  |  |
| Assistenza alunni H |  |  |  |
| Si ricorda al personale che, dal 1° gennaio 2011, i compensi accessori sono retribuiti dal MEF, attraverso l'applicazione "Cedolino Unico" e indicati sul cedolino dello stipendio. Il personale potrà consultare il proprio cedolino attraverso il portale "NoiPA". |
| Nel caso in cui l’IBAN fosse stato modificato nel corso dell’ultimo anno, si prega di indicare il nuovo: |
| IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma (è sufficiente indicare il proprio nome e cognome) |
|   |
|  Esprime parere favorevole Visto, si autorizza il pagamento |
|   |
| IL D.S.G.A. F.F. Il DIRIGENTE SCOLASTICO |
|  Ida Busca (Dott.ssa Maria, Patrizia Punelli) |