

Il/La sottoscritto/a _____, docente di _____

con contratto a tempo indeterminato/determinato dichiara sotto la propria responsabilità di aver svolto nell'a. s. 2016-2017 le seguenti attività aggiuntive:

- coordinatore del Dipartimento di.....
- coordinatore del Sottodipartimento Lettere biennio.....
- coordinatore del Sottodipartimento Lettere triennio S.U.....
- coordinatore del Sottodipartimento Lettere triennio Ling.....
- coordinatore della classe.....
- responsabile laboratorio/palestra.....
- organizzazione tempo scuola (orario)
- organizzazione corsi di recupero
- collaboratore del Dirigente.....
- coordinatore di plesso.....
- tutor docenti neo-immessi.....
- sito web.....
- referente internazionalizzazione.....
- commissione CIC.....
- commissione orientamento in uscita.....
- commissione attività culturali.....
- referente attività teatrale
- commissione scambi, stage e viaggi.....
- incarico funzione strumentale.....
- partecipazione a progetti POF:

Nome del progetto	n. ore funzionali	n. ore frontali

Il referente dei progetti attivati dovrà consegnare in allegato la relazione conclusiva.

Roma,

visto Il Direttore S. G.A.
Sig.ra M. Grazia Lanzi

firma del dichiarante

visto Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Elena Zacchilli