Al Dirigente scolastico

ISISS Magarotto

Sede Legale

**Scheda rilevazioni attività a.s. 19/20**

**Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sede di servizio\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto disposto dal DPR 445/2000, di aver svolto le attività sotto indicate nell’a.s. 2019/20.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ATTIVITA' a.s. 19/20 | Segnare con una x l’attivitàsvolta | Note/descrizioni |
| Primo Collaboratore D.S.  | □ |  |
| Secondo Collaboratore D.S | □ |  |
| Responsabile di sede Nomentana IC primaria e sms succursale | □ |  |
| Direttore di Sede | □ |  |
| Staff D.S. | □ |  |
| Responsabile sms centrale | □ |  |
| Referente IC infanzia  | □ |  |
| Segretario del Collegio Docenti (specificare di quale sede)  | □ |  |
| Rappresentante dei lavoratori per la Sicurezza (RLS)\* | □ |  |
| Addetto ai servizi di prevenzione e protezione (specificare di quale sede)\* | □ |  |
| Referente piano della formazione docenti 2019-2022 (specificare di quale sede)\* | □ |  |
| Organo di Garanzia (specificare di quale sede)\*  | □ |  |
| SITO WEB editor (specificare di quale sede)  | □ |  |
| SITO Administrator (specificare di quale sede)\*  | □ |  |
| Commissione Orientamento/promozione di istituto (specificare di quale sede) | □ |  |
| Commissione accoglienza alunni/studenti in itinere (specificare di quale sede) | □ |  |
| Commissione Progetti in Itinere (specificare di quale sede) | □ |  |
| Funzione Strumentale (specificare quale) | □ |  |
| Commissione NIV (specificare di quale sede) | □ |  |
| Responsabile organizzazione didattica (orario)(specificare di quale sede) | □ |  |
| Sub consegnatario laboratorio (specificare quale) | □ |  |
| Coordinatori per i BES (specificare di quale sede) | □ |  |
| Responsabile Biblioteca | □ |  |
| Educare al Voto\*(specificare di quale sede) | □ |  |
| Commissione Viaggi (specificare di quale sede) | □ |  |
| Referente uscite didattiche infanzia  | □ |  |
| Referente Cyberbullismo (specificare di quale sede) | □ |  |
| Referente Educazione Salute e Responsabile del fumo (specificare di quale sede) | □ |  |
| Commissione elaborazione prove INVALSI per sordi (specificare di quale sede) | □ |  |
| Comitato di Valutazione docenti anno di prova\*(specificare di quale sede) | □ |  |
| Referente PFI (specificare di quale sede) | □ |  |
| Referente RE (specificare di quale sede) | □ |  |
| Responsabile di Dipartimento (specificare quale e di quale sede) | □ |  |
| Responsabile Progetto di PCTO \* (specificare di quale sede) | □ |  |
| Tutor PCTO \*(specificare di quale sede) | □ |  |
| Coordinatore classe (specificare quale) | □ |  |
| Animatore digitale\* | □ |  |
| Team animatore digitale\* | □ |  |
| Altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □ |  |

*Legenda: le voci contraddistinte dall’asterisco “\*” non prevedono compenso a carico del F.I.S..*

Data e firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_