

**AUTO-CERTIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' SVOLTE  
COMPENSI A CARICO DEL FONDO ISTITUTO – A.S. 2016/17**

**PERSONALE A.T.A.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Collaboratore scolastico

Assistente amministrativo

Assistente tecnico

dichiara di avere svolto nell'anno scolastico 2016/17 le seguenti attività e/o di aver ricoperto i seguenti incarichi con compenso a carico del FIS Fondo Istituzione Scolastica.

| riferimento al contratto di istituto  | barrare la voce che interessa |
|---|-------------------------------|
| Art. 16 c.1 – Amministrativi – sostituzione del Dsga<br>indicare i giorni complessivi di sostituzione: n. _____ gg. | <input type="checkbox"/>      |
| Art. 19 – Incarichi specifici Collaboratori Scolastici  |                               |
| ▶ servizio esterno posta, uffici, banca   | <input type="checkbox"/>      |
| ▶ squadra manutenzione ordinaria  | <input type="checkbox"/>      |
| ▶ reperibilità notturna e festiva per n. _____ mesi/giorni  | <input type="checkbox"/>      |
| Art. 19 – Incarichi specifici Assistenti Amministrativi   |                               |
| ▶ referente amministrativo per corsi formazione   | <input type="checkbox"/>      |
| Art. 19 – Incarichi specifici Assistenti Tecnici  |                               |
| ▶ squadra manutenzione ordinaria  | <input type="checkbox"/>      |
| ▶ conduzione autocarro  | <input type="checkbox"/>      |
| ▶ manutenzione LIM  | <input type="checkbox"/>      |
| ▶ reperibilità notturna e festiva per n. _____ mesi/giorni  | <input type="checkbox"/>      |
| Art. 20 – addetti ATA alla sicurezza  |                               |
| ▶ squadra primo intervento (6 addetti)  | <input type="checkbox"/>      |
| ▶ squadra primo soccorso (6 addetti)  | <input type="checkbox"/>      |
| ▶ verifica controllo – gestione impianti  | <input type="checkbox"/>      |
| ▶ verifiche varie   | <input type="checkbox"/>      |
| Art. 22 – tutto il personale  |                               |
| Intensificazione delle prestazioni, attività aggiuntive, partecipazione a progetti didattici.                       |                               |
| Progetto _____ per n. ore _____   | <input type="checkbox"/>      |
| Progetto _____ per n. ore _____   |                               |
| Progetto _____ per n. ore _____   |                               |
| Progetto _____ per n. ore _____   |                               |
| Progetto _____ per n. ore _____   |                               |

**ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE "A. ROSSI" - VICENZA**

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Eventuali altre attività, note, osservazioni. | <input type="checkbox"/> |
| _____   |                          |
| _____   |                          |
| _____   |                          |
| _____   |                          |
| _____   |                          |
| _____   |                          |
| _____   |                          |

Nota Bene – Le ore di lavoro straordinario autorizzato non compensato con recuperi e le ore di intensificazione saranno attribuite d'ufficio sulla base degli ordini di servizio.

Vicenza, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*riservato all'amministrazione*

|       |
|-------|
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |