

**AUTO-CERTIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' SVOLTE  
COMPENSI A CARICO DEL FONDO ISTITUTO – A.S. 2017/18**

**PERSONALE A.T.A.**

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

Collaboratore scolastico

Assistente amministrativo

Assistente tecnico

dichiara di avere svolto nell'anno scolastico 2017/18 le seguenti attività e/o di aver ricoperto i seguenti incarichi con compenso a carico del FIS Fondo Istituzione Scolastica.

<b>riferimento al contratto di istituto</b>	<b>barrare la voce che interessa</b>
Art. 16 c.1 – Amministrativi – sostituzione del Dsga 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"/>
Art. 19 – Incarichi specifici Assistenti Amministrativi	
▶ coordinamento segreteria didattica	<input type="checkbox"/>
▶ referente amministrativo per corsi formazione	<input type="checkbox"/>
▶ valutazione domande per graduatorie ATA	<input type="checkbox"/>
▶ protocollo periodo estivi (n. _____ giorni)	<input type="checkbox"/>
▶ maggior carico di lavoro per attività negoziale	<input type="checkbox"/>
Art. 19 – Incarichi specifici Assistenti Tecnici	
▶ squadra primo intervento manutenzione ordinaria	<input type="checkbox"/>
▶ manutenzione ordinaria LIM	<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.	□
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	

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*

_____
_____
_____
_____
_____