# Al Dirigente Scolastico

# Al Direttore SGA

# SCHEDA PERSONALE PER LA REGISTRAZIONE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE DA RETRIBUIRE CON IL FONDO D’ISTITUTO A.S. 2023/2024

**ASSISTENTE AMMINISTRATIVO**

Il/La sottoscritto/a assistente amministrativo **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

in servizio in servizio presso questa Istituzione Scolastica con contratto a tempo □ Indeterminato □ Determinato

# DICHIARA

di aver svolto le seguenti attività, che verranno retribuite secondo la contrattazione interna di istituto del corrente anno scolastico, come qui di seguito specificato:

|  |  |
| --- | --- |
| **INTENSIFICAZIONE PRESTAZIONI** | Barrare con una x |
| GESTIONE ESAMI DI STATO (PREPARAZIONE DOCUMENTI/AREA SIDI); | □ |
| VERIFICA TITOLI E CONVALIDA PUNTEGGIO PERSONALE GPS E GRADUATORIE DI ISTITUTO | □ |
| GESTIONE USCITE SCOLASTICHE/VISITE GUIDATE ALUNNI (NOMINE DOCENTI ACCOMPAGNATORI, PREDISPOSIZIONE ELENCHI, ACQUISIZIONE DATI CONDUCENTE, COMUNICAZIONI POLIZIA STRADALE) | □ |
| GESTIONE ORARIA PERSONALE ATA | □ |
| GESTIONE CIRCOLARI INTERNE, PROTOCOLLO, COMUNICAZIONI CON RESPONABILE SITO WEB PER PUBBLICAZIONI, NOTIFICA AI DESTINATARI | □ |

|  |  |
| --- | --- |
| **INCARICO SPECIFICO** |  |
| PREDISPOSIZIONE NOMINE PER INCARICHI PERSONALE INTERNO E CONTRATTI DI PRESTAZIONE D’OPERA CON IL PERSONALE ESTERNO | □ |
| GESTIONE E RIORGANIZZAZIONE ARCHIVIO PERSONALE | □ |
| GESTIONE AMMINISTRATIVA COMODATO D'USO DISPOSITIVI DIGITALI (VERIFICA CONSEGNE, RESTITUZIONI, RICHIESTE, GRADUATORIE) | □ |

# SERVIZIO PRESTATO OLTRE IL NORMALE ORARIO DI LAVORO /STRAORDINARIO - NON FRUITO CON RIPOSO COMPENSATIVO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROGETTO E ATTIVITÀ SVOLTA | DATA | ORARIO |
| dalle….alle.... |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FLESSIBILITA’ SOSTITUZIONE COLLEGHI ASSENTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA | NOMINATIVO | ORARIO |
| dalle….alle.... |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il/la sottoscritto/a chiede che le ore maturate per prestazione effettuata oltre l’orario di lavoro e/o per sostituzione collega assente siano:

□ fruite mediante riposo compensativo;

□ retribuite.

Siderno, lì \_\_\_/\_\_\_/2024

Firma

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