

Oggetto: autocertificazione relativa allo svolgimento delle attività previste dal C.I. per l'accesso al Fondo d'Istituto. Anno Scolastico 202\_/202\_.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, docente di ruolo/non di ruolo in servizio presso l'istituto nell'Anno scolastico 202\_/202\_.

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 46 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del Decreto 28/12/2000 n. 445 di avere effettuato le attività elencate previste dal C.I. per l'accesso al Fondo d'Istituto a. s. 202\_/202\_.

Tipo attività	Inserire una croce in corrispondenza dell'attività di propria competenza	Numero ore effettuate
Coordinatori Dipartimenti		
Coordinatori classi 1^ - 2^ - 3^ - 4^		
Coordinatori classi 5^		
Esami preliminari Esame di Stato		
Ara strategica 5- alleanza educativa scuola-studenti-famiglie (supporto agli studenti)		
Area strategica 7 – inclusione e individualizzazione		
Area strategica 8 – internazionalizzazione (intercultura e scambi culturali)		
Area strategica 9 – Commissione/referente PCTO		
Area strategica 10 – Aggiornamento sito web della scuola e comunicazioni verso l'esterno		
Area strategica 11 - Animatore digitale		
Team PNSD		
Area strategica 12 - orientamento in uscita e rapporti con accademie e università		
Referente per l'inclusione		
Referente CTS		
R.L.S.		
Alleanze educative 1 – Commissione/referente Educazione alla salute e cittadinanza attiva		
Alleanze educative 2 - attività contro il bullismo e cyberbullismo		
Alleanze educative 3 - Referente rete licei artistici		
Commissione / Referente COVID		
Referente Soul Sapienza		
Commissione Orientamento		
Commissione GLI		
Commissione/referente RAV INVALSI (autovalutazione e miglioramento)		
Commissione Orario		
Commissione formazione classi		
Commissione accoglienza		
Commissione Educazione salute e citta. attiva		
Commissione Elettorale		
Tutor docenti neoimmessi in ruolo		
Bandi PON – bandi nazionali e regionali		
Gruppo sportivo		
Altre attività (indicare):		

Progetti		
Titolo progetto	Ruolo (progettazione/organizzazione – esecuzione attività progettuali)	Numero ore effettuate

In relazione alle attività svolte, si allegano

- relazione
- calendari
- firme di presenza
- altro

Oppure

Si comunica che sono già stati consegnati i seguenti documenti a supporto

- relazione
- calendari
- firme di presenza
- altro

Latina, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)