Al Dirigente Scolastico dell’IC Montessori

\_l/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 in servizio presso questo istituto in qualità di docente, rapporto a tempo determinato/indeterminato

DICHIARA

di aver effettuato in orario scolastico/extrascolastico, per l’anno 2020/21, le seguenti attività aggiuntive e funzionali all’organizzazione scolastica.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATTIVITA’** | **PLESSO** |  |
| Collaboratore DS |  |  |
| Referente di plesso |  |  |
| Referente COVID di istituto/sostituto |  |  |
| Referente COVID di plesso |  |  |
| Referente Sicurezza |  |  |
| Referente Avvio Anno Scolastico |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dell’insegnante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_