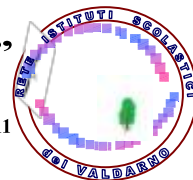




**ISTITUTO COMPRESIVO "F. MOCHI"**

Via Milano, 20 - 52025 LEVANE (AR) - Tel. 055-97.88.015

Fax: 055/9180347 - E-mail: [ARIC820006@istruzione.it](mailto:ARIC820006@istruzione.it) CODICE FISCALE: 81005070511



**FONDO DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA a.s. 20\_\_/20\_\_**  
( Scheda da inviare a [dsga@comprensivomochi.it](mailto:dsga@comprensivomochi.it) )

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ DOCENTE di \_\_\_\_\_

Sede di servizio \_\_\_\_\_ ordine di scuola: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

i seguenti impegni individuali relativi al F.I.S. per l'anno scolastico in corso (barrare le caselle):

|  |
|--|
| <b>COLLABORATORI DEL DIRIGENTE</b> / _ /                       |
| <b>FUNZIONI STRUMENTALI</b> / _ /                              |
| <b>COORDINATORI DIDATTICI</b> / _ /                            |
| <b>REFERENTI DI PLESSO</b> / _ /                               |
| <b>SEGRETARI COLLEGI e Commissioni</b> / _ /                   |
| <b>RESPONSABILI LABORATORI, REFERENTI D'AREA E TUTOR</b> / _ / |
| <b>COMMISSIONE TECNICA</b> / _ /                               |
| <b>COORDINATORI DI DIPARTIMENTO</b> / _ /                      |
| <b>COORDINATORI DI CLASSE</b> / _ /                            |
| <b>COMMISSIONE GESTIONE SITO INTERNET</b> / _ /                |
| <b>COMMISSIONE CONTINUITA'</b> / _ /                           |
| <b>COMMISSIONE ACCOGLIENZA ALUNNI STRANIERI</b> / _ /          |
| <b>COMMISSIONE ORARIO SECONDARIA</b> / _ /                     |
| <b>COMMISSIONE POF TRIENNALE</b> / _ /                         |
| <b>Gruppo lavoro GLISS</b> / _ /                               |
| <b>NUCLEO DI AUTOVALUTAZIONE</b> / _ /                         |
| <b>ATTIVITA' AGGIUNTIVE DI INSEGNAMENTO</b>                    |
| Eipass / _ /   |
| KET / _ /  |
| Attività teatrali / _ /  |
| Laboratori Artistici / Musicali / _ /                          |
| Progetti di inclusione / _ /                                   |
| Potenziamento linguistico / _ /                                |
| Attività di recupero e potenziamento / _ /                     |

ALTRO: \_\_\_\_\_ / \_ /

ALTRO: \_\_\_\_\_ / \_ /

**PROGETTI P.O.F.**

1. \_\_\_\_\_ n° ore \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ n° ore \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_

NB: Per il punto relativo ai progetti è necessario presentare una relazione ed una time card