

Ministero dell'Istruzione e del Merito - Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Istituto d'Istruzione Superiore Statale "Caravaggio"

Viale C.T. Odescalchi 75 - 00147 Roma

Sedi **Liceo Artistico**: Viale C.T. Odescalchi 75 - Viale Oceano Indiano 62/64 - Via Argoli 45

Sede Uffici: Viale C.T. Odescalchi 75 – ☎ 06121126965 – Fax: 0651604078

XIX e XX Distretto – Codice mecc. RMIS08200L - C.F. 97567330580

RMIS08200L@istruzione.it - casella PEC: RMIS08200L@pec.istruzione.it

sito web: <http://www.istruzioneecaravaggio.edu.it>



Circ. n. 168

Roma, 19 Maggio 2023

Ai Docenti
e p.c. al D.S.G.A
alla R.S.U.

OGGETTO: Rendicontazione attività extracurricolari e afferenti il lavoro accessorio docenti per l'a.s. 2022- 2023

Si invitano le SS.LL. ad inviare via e-mail entro il 30 giugno 2023, all'indirizzo istituzionale della scuola RMIS08200L@istruzione.it, **le schede allegate** di competenza per le attività extracurricolari e afferenti il lavoro accessorio, per le quali sono state impegnate nel corrente anno scolastico su delibera degli Organi collegiali e/o per incarico conferito dal Dirigente scolastico.

Si rammenta che per motivi organizzativi è fondamentale rispettare la scadenza su indicata. Pertanto, eventuali dichiarazioni presentate successivamente a tale data non saranno prese in considerazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Adele Bottiglieri

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 co. 2 del d.lgs. n. 39/1993)

Allegato 1

Istituto d'Istruzione Superiore Statale "Caravaggio"
Viale C.T.Odescalchi, 75-00147 Roma
Anno Scolastico 20__ - __

Relazione didattica finale del Progetto / Mostra / Concorso:

Sede Viale Odescalchi viale Oceano Indiano Via Argoli

Docente referente _____

Docenti partecipanti _____

Personale ATA coinvolto _____

Collaborazioni esterne _____

Classi coinvolte _____

N. Studenti coinvolti _____

Registro delle presenze degli studenti SI NO

L'attività è stata svolta in orario curricolare SI NO

L'attività è stata svolta in orario pomeridiano SI NO

Raggiungimento degli obiettivi previsti:

SI

NO Osservazioni _____

IN PARTE Osservazioni _____

Breve descrizione dell'attività svolta, evidenziando eventuali criticità:

Materiali prodotti (prodotto conclusivo, verifiche, mostra):

Data

Firma della/del docente referente

__/__/__

Allegato 2

Istituto d'Istruzione Superiore Statale "Caravaggio"
Viale C.T.Odescalchi, 75 - 00147 Roma
Anno Scolastico 20__ - __

Scheda consuntiva attività della Commissione:

La/il Referente della Commissione, prof.ssa/prof. _____ dichiara che, sulla base dei verbali redatti durante le riunioni, sull'accertamento del materiale prodotto e/o rielaborato e sulla base delle dichiarazioni rilasciate dai singoli componenti la Commissione stessa, sono state effettuate le seguenti ore al di fuori del proprio orario di cattedra:

ore **funzionali** (*non insegnamento*):

prof.ssa/prof. _____ per n° ore _____

Note:

Data

__/__/__

Firma della/del docente referente

Istituto d'Istruzione Superiore Statale "Caravaggio"
 Viale C.T.Odescalchi, 75-00147 Roma
 Anno Scolastico 20__ - __

Dichiarazione individuale per le attività aggiuntive

Docente _____

Collaborazione Presidenza	1° Collab. <input type="checkbox"/>	2° Collab. <input type="checkbox"/>	Ref. Plesso <input type="checkbox"/>
Coordinamento Classe	1°/5° <input type="checkbox"/>	2°/3°/4°/ <input type="checkbox"/>	N. PDP compilati <input type="text"/>
Direzione Laboratorio	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Coordinamento Dipartimento	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Segretaria/o Consiglio di Classe	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Supporto tecnico CdC	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Commissione Orario	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	N. ore <input type="text"/>
Commissione Graduatorie Interne	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	N. ore <input type="text"/>
Progetto PON	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	N. ore <input type="text"/>
Redazione Sito Web	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	N. ore <input type="text"/>
Tutor Docente neoassunta/o	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Commissione Elettorale	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	N. ore <input type="text"/>
Commissione Viaggi	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	N. ore <input type="text"/>
Commissione Orientamento	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	N. ore <input type="text"/>
Commissione Formazione Classi	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	N. ore <input type="text"/>
Sostegno (Referente di Plesso)	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Referente Bullismo e Cyberbullismo	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Referente Covid	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Tutor Studenti Mobilità Intern	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Corsi di Recupero	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	N. ore <input type="text"/>
Funzione Strumentale	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Area <input type="text"/>
Referente TFA	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Referente Invalsi/Osce	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Referente Accoglienza e Intercultura	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Referente Educazione Civica	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	

