**AUTOCERTIFICAZIONE - MOF – personale docente infanzia/primaria**

**Al Dirigente dell’IC “Olcese”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente a tempo indeterminato /determinato di scuola dell’infanzia/scuola primaria, dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver effettuato nell’a.s. 2020/2021 le sottoindicate attività:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ATTIVITÀ | Ore funzionali  € 17,50 | di cui a distanza e/o in videoconf. |
|  | **Ptof/Curriculum Ed. Civica** |  |  |
|  | **Ptof/Piano Scolastico per la Didattica Digitale Integrata** |  |  |
|  | **Componente Commissione:** |  |  |
|  | - Integrazione alunni in situazione di disagio |  |  |
|  | - Apprendimenti |  |  |
|  | - Continuità |  |  |
|  | **Organizzazione attività infanzia emergenza Covid** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Ore forfait  € 22,00 |  |
|  | **Progetto Accoglienza** |  |  |

Dichiara di essere stato/a:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Funzione strumentale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Coordinatore del plesso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Referente Covid del plesso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Referente Commissione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Tutor |
|  | Animatore digitale/Team PNSD |
|  |  |
|  | Dichiara di aver ricevuto l’incarico per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Specificare tipo di incarico (Attività di Avvio dell'anno scolastico per emergenza da Covid-19, Sostegno, Trinity/Potenziamento Lingua Inglese, Referente Ed.Civica, ecc.)

Dichiara infine che tutte le attività sono documentate nei verbali depositati agli atti della scuola e che le finalità attese sono state raggiunte.

Allega breve relazione per le attività per le quali non è prevista quantificazione oraria o forfait.

In fede

Roma, Firmato