



ISTITUTO COMPRENSIVO MONSERRATO 1-2 "A. LA MARMORA"

Via Tonara, 20 – 09042 Monserrato (CA) Tel. 070 571445 - Fax 070 5788235

E-mail: caic879009@istruzione.it - PEC: caic879009@pec.istruzione.it

Sito: www.istitutocomprensivomonserrato.edu.it - Codice Fiscale: 92168520929

Alla c.a. del Dirigente Scolastico
e per c.c. al DSGA

AUTOCERTIFICAZIONE INCARICHI ATTIVITA' SVOLTE Personale ATA – Collaboratori Scolastici

a.s. **2022/2023**

__l__ sottoscritt__ _____, in servizio presso l'istituto Comprensivo Monserrato 1-2, ai fini della liquidazione dei compensi a carico del fondo d'istituto (FIS), in base a quanto previsto nel POFT e dal Contratto Integrativo d'Istituto, consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16.1.2003,

DICHIARA

di avere svolto nell'a.s. in corso le seguenti attività (*spuntare le voci che interessano o/e inserire n. ore effettivamente svolte come da registri e documentazione*):

ATTIVITA'	
INCARICHI SPECIFICI - CNL art. 47 comma 1 lett. b) del CCNL 29/11/2007	√
Assolvimento dei compiti legati all'assistenza alla persona con handicap pe cura igiene personale e uso servizi igienici compreso il cambio del panno (per il personale privo della retribuzione relativa all' Art 7).	
INTENSIFICAZIONE O STRAORDINARIO* <i>(spuntare la voce dell'incarico realizzato nell'anno in corso)</i>	√
Assistenza/ausilio materiale agli alunni portatori di handicap nell'accesso dalle aree esterne alle strutture scolastiche, all'interno e nell'uscita da esse, nonché nell'uso dei servizi igienici e per la gestione di comportamenti o esigenze particolari degli alunni che richiedono un'assistenza specifica (es. alunni con diabete, alunni con autismo grave, ecc.) <i>Selezionare la voce in base alla presenza o meno dell'art. 7 nel proprio contratto/cedolino</i>	
per il personale che non beneficia dell'art. 7	
per il personale che beneficia dell'art. 7 ma che presta supporto per gli alunni con certificazione in plesso diverso da quello in cui risulta assegnato	
Manutenzione/sistemazione straordinaria di arredi, locali e giardino (sistemazione avvolgibili, piccoli lavoretti di edilizia, riparazione porte e arredi)	
Intensificazione del carico di lavoro per <u>sostituzione di colleghi assenti nello stesso plesso</u> (apertura, sorveglianza e pulizia reparti)	
Intensificazione del carico di lavoro per <u>sostituzione di colleghi assenti presso altro plesso</u> (apertura, sorveglianza e pulizia reparti)	

INTENSIFICAZIONE* <i>(spuntare la voce dell'incarico realizzato nell'anno in corso)</i>	√
<p>Intensificazione del carico di lavoro per particolari progetti di arricchimento dell'offerta formativa. <i>Indicare di seguito il progetto o progetti per i quali si è avuta una intensificazione del carico di lavoro durante il proprio orario di servizio:</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>Intensificazione del carico di lavoro per <u>oscillazioni orarie significative</u> per particolari progetti, incontri, manifestazioni e attività. <i>Indicare di seguito i progetti, incontri, manifestazioni e attività per i quali si sono create oscillazioni significative del proprio orario di servizio:</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
Flessibilità oraria e ricorso alla turnazione per esigenze di servizio (coprire turno del collega assente, ecc.)	
Intensificazione del carico di lavoro per la <u>presenza di cantieri</u> dall'Ente Locale all'interno dell'edificio;	
Sanificazione locali con procedure COVID	
Referente Covid di plesso per gestione dei protocolli di sicurezza COVID <i>(deve aver seguito apposito corso di formazione di 9 ore)</i>	
Servizio Postale/Banca/Comune/Avvisi domiciliari	
ORE DI STRAORDINARIO <i>(spuntare la voce dell'incarico realizzato nell'anno in corso)</i>	N. ore
Ore di straordinari autorizzate dal DSGA effettuate durante l'anno in corso come riportate nel registro presenze	
ORE di STRAORDINARIO che si intende chiedere a recupero	
ORE di STRAORDINARIO che si vuole siano retribuite	

*Al fine di riconoscere l'intensificazione per le voci indicate in tabella, va predisposta e allegata alla richiesta di pagamento degli incarichi/intensificazione una breve DESCRIZIONE per ciascuna voce selezionata;

Data, _____

Firma