



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
MICHELANGELO BARTOLO

Liceo Classico – Liceo Scientifico – Liceo delle Scienze Applicate – Liceo delle Scienze Umane
I.T.I.S.: Elettronica ed Elettrotecnica – Meccanica, Meccatronica ed Energia – Trasporti e Logistica
I.T.I.S. SERALE: Elettronica ed Elettrotecnica – Meccanica, Meccatronica ed Energia
Sede centrale: Viale Aldo Moro, snc – PACHINO SR – Sede staccata: via Fiume, snc – PACHINO SR
C.F. 83002910897 – Cod. Ufficio: UF0IWIY

Cod. MI: SRIS01400G - Cap. 96018 **PACHINO (Sr)** – viale Aldo Moro, snc - tel.: 0931593596

Circolare n. 299

A tutto il personale docente e ATA
Alla Segreteria Didattica – Personale
Al D.S.G.A.
Al Sito web / Sez. circolari

Oggetto: Rendicontazione attività svolte dal personale docente e ATA nell'a. s. 2023 - 2024.

Il personale docente e ATA destinatario di incarico da retribuire con il FMOF è invitato a presentare presso gli uffici di segreteria, con firma autografa originale, la rendicontazione finale delle attività svolte nell'ambito dei compiti assegnati.

La suddetta rendicontazione dovrà pervenire entro le ore 14.00 del 04 luglio mediante l'allegato modello.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Alberto Celestri

Responsabile dell'istruttoria:



REGIONE SICILIA



Pec: sris01400g@pec.istruzione.it – e-mail: sris01400g@istruzione.it
SITO WEB: www.istitutobartolo.edu.it

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
MICHELANGELO BARTOLO PACHINO

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Superiore "M. Bartolo" Pachino

Io sottoscritto/a _____ profilo docente/CS/AA in servizio per l'AS
23/24 presso CODESTO ISTITUTO dichiaro sotto la mia personale responsabilità di aver svolto le
seguenti attività e allego la mia relazione:

	Estremi nomina	N.ore svolte
FIS DOCENTI		
Attività organizzative (SPECIFICARE ED ELEN CARE)		
Attività progettuali (SPECIFICARE ED ELEN CARE)		
FIS ATA		
Assistenti Amministrativi (SPECIFICARE ED ELEN CARE)		
Quota collaboratori scolastici (SPECIFICARE ED ELEN CARE)		
Incarichi Specifici ATA (SPECIFICARE ED ELEN CARE)		

ORE ECCEDENTI DOCENTI		
ORE INTENSIFICAZIONE/STRAODINARIO ATA		
CORSI DI RECUPERO/POTENZIAMENTO DOCENTI		
ALTRO		

Relazione a supporto di quanto richiesto: **Descrizione delle attività svolte nell'ambito dell'incarico - Produzione e gestione della documentazione e informazione -Obiettivi previsti/conseguiti in relazione alle funzioni ed all'incarico -Eventuale attività di formazione e aggiornamento**

ALLEGATI:

Data

In Fede

Firma di chi dichiara _____

VISTO:

- AUTORIZZA
- NON AUTORIZZA

IL DSGA _____

IL DIRIGENTE _____

Motivazioni _____