

ISTITUTO COMPRENSIVO "DON GNOCCHI " DI SAN COLOMBANO AL LAMBRO

DICHIARAZIONE ORE DA INCENTIVARE MEDIANTE FIS - A.S 2018/19 COLLABORATORE SCOLASTICO

Cognome.....Nome.....

Plesso di servizio

| INCARICO RICOPERTO | COMPONENTI | ORE PREVISTE DALLA CONTRAZIONE | | INDICARE CON UNA X O INDICARE LE ORE EFFETTUATE (OVE PREVISTO) | ORE RICONOSCIUTE (da compilare a cura della segreteria) |
|--|----------------------|--------------------------------|---------|--|---|
| | | Ore procapite | Tot ore | | |
| Incarico specifico P. Socc. – Igiene alunni Div. Ab. | 10 Unità P. soccorso | 8 | 80 | | |
| | 2 Unità Al. Div. Ab. | 12 | 24 | | |
| Supporto segreteria / Magazzino | 3 | 8 | 24 | | |
| Mensa primaria | 2 | 10 | 20 | | |
| Piccola manutenzione | 2 | 5 | 10 | n. ore: | |
| Collab. Docenti | 7 | 4 | 28 | | |
| Igiene alunni | 2 | 20 | 40 | | |
| Servizi esterni | 3 | 6 | 18 | | |
| Turno spezzato Primaria / Secondaria | 9 | 9 | 81 | n. ore: | |
| Straordinario (indicare SOLO il n. di ore da mettere in pagamento) | 12 | 4 ore e 35 minuti | 55 | n. ore: | |
| Intensificazione per collega assente | 11 | | 76 | n. ore: | |

Data.....

FIRMA.....