



**Al Dirigente Scolastico  
I. C. di Bosco Chiesanuova**

DA CONSEGNARE IN DIREZIONE (entro e non oltre il 10 giugno 2023)

**Oggetto: richiesta di pagamento del Fondo Istituzione Scolastica  
e per le prestazioni aggiuntive a.s.2022/2023**

Il/Lasottoscritto/a \_\_\_\_\_

insegnante di scuola \_\_\_\_\_ in servizio nel plesso di \_\_\_\_\_

CHIEDE

il pagamento del compenso relativo al Fondo Istituzione Scolastica e per le prestazioni aggiuntive come da Contratto Integrativo, di cui si riportano i riferimenti. A tal fine dichiara:

- di essere stato nominato funzione strumentale al PTOF: \_\_\_\_\_ (C.I.38.1. B)
- di essere stato nominato Coordinatore di plesso (C.I. 38.2. A)
- di essere stato nominato Collaboratore della presidenza (C.I.38.2. B-C)
- di essere stato nominato Coordinatore scuola Infanzia (C.I.38.2. D)
- di essere stato nominato Referente L2 integrazione (C.I.38.2. E)
- di essere stato nominato Referente Bullismo Cyberbullismo (C.I.38.2. F)
- di aver partecipato (**esclusi gli insegnanti della scuola primaria**) alle riunioni con gli specialisti socio-sanitari, esterni all'Istituto, (Allegare dichiarazione motivata o certificata se non già presentate) per un totale di ore \_\_\_\_\_ (C.I. 38.2. G)
- di essere stato nominato tutor per docenti neo immessi in ruolo/studenti universitari (C.I. 38.2. H)
- di essere stato coordinatore del cons. della classe \_\_\_\_\_ (**solo scuola secondaria**) (C.I.38.2. L)
- di aver svolto attività di trasmissione materiali da segreteria a plessi e viceversa (C.I.38.2. M)
- di aver partecipato a corsi di formazione (C.I.38.2. N)

- di aver partecipato ai seguenti progetti

Nome progetto	Numero ore di insegnamento (C.I. 38.1.A)	Numero ore non insegnamento

- di aver svolto attività di integrazione e recupero ore di insegnamento alunni in difficoltà

Classe/plesso	Numero ore di insegnamento (C.I.38.1. C)

- di aver partecipato alle Commissioni

Classe/plesso	Numero ore di non insegnamento (C.I.38.2. I)

Il/La sottoscritto/a docente, a conoscenza delle conseguenze previste dalla normativa vigente in caso di falsa dichiarazione, dichiara che le attività e le ore prestate sono state effettivamente svolte.

Il sottoscritto, inoltre, prende atto che il compenso sarà corrisposto non appena si renderà disponibile il fondo e previa approvazione degli organi competenti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_