DOMANDA DI LIQUIDAZIONE COMPENSI PER PRESTAZIONI AGGIUNTIVE

PERSONALE DOCENTE a.s.2019-2020

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico "L. Pasteur"

La/il sottoscritta/o ………………………………………………………………………………

in servizio presso questo Liceo, dichiara di aver effettuato le seguenti prestazioni aggiuntive:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione | Tipologia | Numero ore |
| PRIMO COLLABORATORE DEL DIRIGENTE |  |  |
| SECONDO COLLABORATORE DEL DIRIGENTE |  |  |
| DOCENTE SUPPORTO STAFF DI PRESIDENZA |  |  |
| COLLABORATORE SULLA SICUREZZA |  |  |
| COORDINATORE ESAMI DI MATURITÀ |  |  |
| REPONSABILE laboratori e aule speciali |  |  |
| RESPONSABILE COMMISSIONE |  |  |
| RESPONSABILE COMMISSIONE |  |  |
| COMPONENTE COMMISSIONE |  |  |
| COMPONENTE COMMISSIONE |  |  |
| COMPONENTE COMMISSIONE |  |  |
| COMPONENTE COMMISSIONE |  |  |
| REFERENTI (Sito, Reti, RE, salute donazione sangue) |  |  |
| REFERENTI (Sito, Reti, RE, salute donazione sangue) |  |  |
| REFERENTE PROVE COMUNI A011 |  |  |
| CORSI DI RECUPERO O SOSTEGNO |  |  |
|  |  |  |
| COORDINATORE DI DIPARTIMENTO |  |  |
| COORDINATORE CLASSE PRIMA |  |  |
| COORDINATORE CLASSE SECONDA |  |  |
| COORDINATORE CLASSE TERZA |  |  |
| COORDINATORE CLASSE QUARTA |  |  |
| COORDINATORE CLASSE QUINTA |  |  |
| TUTOR NEO IMMESSI IN RUOLO |  |  |
|  |  |  |
| REFERENTE PROGETTO |  |  |
| REFERENTE PROGETTO |  |  |
| REFERENTE PROGETTO |  |  |
| REFERENTE PROGETTO |  |  |
| PARTECIPANTE AL PROGETTO |  |  |
| PARTECIPANTE ALPROGETTO |  |  |
| PARTECIPANTE AL PROGETTO |  |  |
| PARTECIPANTE AL PROGETTO |  |  |
| REFERENTE PROGETTO PCTO |  |  |
| REFERENTE PROGETTO PCTO |  |  |
|  |  |  |
| FUNZIONE STRUMENTALE |  |  |
| FUNZIONE STRUMENTALE |  |  |
| ORE ECCEDENTI/VERDI |  |  |
| GRUPPO SPORTIVO |  |  |
|  |  |  |
| ALTRO (descrivere in modo dettagliato) |  |  |

Si allega relazione dettagliata.

Data ………………………………………….. Firma docente ……………………………………………