DOMANDA DI LIQUIDAZIONE COMPENSI PER PRESTAZIONI AGGIUNTIVE

PERSONALE DOCENTE a.s.2020-2021

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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nomina | Sì | Eventuali dettagli | Numero ore |
| PRIMO COLLABORATORE DEL DIRIGENTE |  |  | Stabilito in contrattazione |
| SECONDO COLLABORATORE DEL DIRIGENTE |  |  |
| DOCENTE SUPPORTO STAFF DI PRESIDENZA |  |  |
| COLLABORATORE SULLA SICUREZZA |  |  |
| COORDINATORE ESAMI DI STATO |  |  |
| RESPONSABILE laboratori, palestra e aule speciali |  |  |
| COMPONENTE COMMISSIONE |  |  |
| COMPONENTE COMMISSIONE |  |  |
| COMPONENTE COMMISSIONE |  |  |
| COORDINAMENTO BIBLIOTECA |  |  |
| REFERENTI (Sito, RE, teatro, COVID, farmaci, ed. civica) |  |  |
| COORDINATORE CLASSE |  |  |
| COORDINATORE DI DIPARTIMENTO |  |  |
| Animatore Digitale |  |  |
| Team Digitale |  |  |
| TUTOR NEO IMMESSI IN RUOLO |  |  |
| REFERENTE PROGETTO PCTO \*\*\* |  |  |
| REFERENTE PROGETTO PCTO \*\*\* |  |  |
| REFERENTE PROGETTO PCTO \*\*\* |  |  |
| FUNZIONE STRUMENTALE \*\* |  |  |
| FUNZIONE STRUMENTALE \*\* |  |  |
|  |  |  |  |
| CORSI DI RECUPERO O SOSTEGNO |  |  |  |
| GRUPPO SPORTIVO |  |  |  |
| REFERENTE PROGETTO $⋇$ |  |  |  |
| REFERENTE PROGETTO $⋇$ |  |  |  |
| REFERENTE PROGETTO $⋇$ |  |  |  |
| REFERENTE PROGETTO $⋇$ |  |  |  |
| PARTECIPANTE AL PROGETTO |  |  |  |
| PARTECIPANTE AL PROGETTO |  |  |  |
| PARTECIPANTE AL PROGETTO |  |  |  |
| PARTECIPANTE AL PROGETTO |  |  |  |
| ORE ECCEDENTI/VERDI |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ALTRO (descrivere in modo dettagliato) |  |  |  |

\* Si riserva di allegare relazione dettagliata (entro il 25 maggio)

\*\* Si riserva di allegare relazione dettagliata (entro il 10 giugno)

\*\*\* Si riserva di allegare relazione dettagliata (entro il 15 giugno)

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