



Centro Provinciale Istruzione Adulti (CPIA)- Legnano (MI)

Dichiarazione delle attività e degli incarichi retribuiti tramite il M.O.F.

Il/La sottoscritto/a _____

ATA (C.S.– A.A.) _____

In servizio presso la sede _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazioni o usi di atti falsi, **DICHIARA** di essere stato impegnato nelle seguenti attività per incarichi da retribuire tramite il fondo d'Istituto:

Modulo Personale ATA

Descrizione attività – Personale docente	unità	Ore o compenso forfettario	Riservato controllo dirigenza	
			Riscontro	Riconosciuto
Lavoro straordinario				
Trasferimento sede Rho (A.A.)				
Intensificazione del lavoro e sostituzione personale assente				
Referente e collaboratore per digitalizzazione, dematerializzazione segreteria e registro elettronico docenti				
Supporto ai Progetti ampliamento offerta formativa				
Disponibilità servizio nella sede centrale di Legnano 1 giorno a settimana (A.A.) (Compenso da attribuire in proporzione al servizio)				
Disagio per apertura/chiusura scuola (A.A.)				
Disagio orario - lavoro su più plessi (C.S)				
Supporto alla segreteria (c.s.)				
Valutazione e inserimento al SIDI domande graduatorie terza fascia ATA (A.A)				
Piccola manutenzione (c.s.)				
Gruppo controllo D.L. n. 81-2008 (ex 626) (A.A - C.S.)				
INCARICHI AGGIUNTIVI (Allegare relazione finale sull'attività svolta) *				
Sicurezza nella scuola - D.L. n. 81/2008 A.A.				
Gestione didattica e amministrativa sede Carceraria A.A.				
Supporto alla segreteria (C.S.)				

***NOTA: Allegare relazione, secondo il modello predisposto, dettagliata dell'attività svolta e indicare i periodi di svolgimento**

Data _____

firma _____

Visto:
Il direttore SGA
Paolino Ruggiero

Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Lorella Finotti



Centro Provinciale Istruzione Adulti (CPIA)- Legnano (MI)

Riepilogo di dettaglio delle attività svolte nell'ambito del M.O.F.

N. ordine	Denominazione dell'attività (selezionare):	Tot. Ore
	Attività realizzate (descrizione)	
N. ordine	Denominazione dell'attività (selezionare):	Tot. Ore
	Attività realizzate (descrizione)	
N. ordine	Denominazione dell'attività (selezionare):	Tot. Ore
	Attività realizzate (descrizione)	
N. ordine	Denominazione dell'attività (selezionare):	Tot. Ore
	Attività realizzate (descrizione)	

data _____

firma _____