

**Al Dirigente Scolastico
dell'II.SS. "G. AMBROSOLI"
S E D E**

Il/La sottoscritt _____ in servizio presso questo Istituto in
qualità di **ATA, qualifica** _____;
a tempo indeterminato; determinato fino a _____.

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. N.445/2000 e ss. mm. e ii. -

di aver effettuato le seguenti attività retribuite con il FIS nell'A.S. 2024.2025:

BARRARE le voci di interesse relative alla propria qualifica	ATTIVITA'	ORE	BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA SVOLTA
TUTTI <input type="checkbox"/>	ORE ECCEDENTI (straordinari) NON RECUPERATE CON RIPOSO COMPENSATIVO		
TUTTI <input type="checkbox"/>	SOSTITUZIONE COLLEGA ASSENTE		
TUTTI <input type="checkbox"/>	INTENSIFICAZIONE (per CS - ATTIVITA' DIDATTICHE AGGIUNTIVA, per AA - COLLABORAZIONE IN SETTORI DIVERSI, per AT - ATTIVITA' PROGETTUALI)		
C. S. <input type="checkbox"/> (non titolare di art. 7)	INCARICO SPECIFICO: PICCOLA MANUTENZIONE		
C. S. <input type="checkbox"/> (non titolare di art. 7)	INCARICO SPECIFICO: ASSISTENZA DIVERS. ABILI		
C. S. <input type="checkbox"/> (non titolare di art. 7)	INCARICO SPECIFICO: SUPPORTO AGLI UFFICI E INGRESSO		
C. S. <input type="checkbox"/> (non titolare di art. 7)	INCARICO SPECIFICO: SUPPORTO SISTEMAZIONE ARCHIVI		
C. S. <input type="checkbox"/>	FLESSIBILITA'		
C. S. <input type="checkbox"/>	INTENSIFICAZIONE PER RIPRISTINO SEDE VIA DELLA PRIMAVERA		
C. S. <input type="checkbox"/>	COLLABORAZIONE ATTIVITA' DIDATTICHE AGGIUNTIVE (PROGETTI)		
A.A. <input type="checkbox"/> (non titolare di art. 7)	INCARICO SPECIFICO: PERCORSI PCTO MONITORAGGI E RENDICONTAZIONE VERSAMENTI FAMIGLIE		
A.A.. <input type="checkbox"/> (non titolare di art. 7)	INCARICO SPECIFICO: COORDINAMENTO PERSONALE ATA		
A.A. <input type="checkbox"/> (non titolare di art. 7)	INCARICO SPECIFICO: COLLABORAZIONE SETTORI DIFFERENTI		
A.A. <input type="checkbox"/>	COORDINAMENTO SEGRETERIA ALUNNI		
A.A. <input type="checkbox"/>	SUPPORTO ADEMPIMENTI RINNOVO ORGANI COLLEGIALI		
A.A. <input type="checkbox"/>	SERVIZIO ESTERNO		

A.A.	<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' NEGOZIALE E RENDICONTAZIONE		
A.A.	<input type="checkbox"/>	COORDINAMENTO ENTI LOCALI, SICUREZZA E CONTROLLO DITTE		
A.A.	<input type="checkbox"/>	GESTIONE SPORTELLI ALUNNI SERALE		
A.A.	<input type="checkbox"/>	DOCUMENTAZIONE E ARCHIVIO		
A.A.	<input type="checkbox"/>	PAGO IN RETE E PRATICHE STUDENTI (Agenzia delle Entrate)		
A.A.	<input type="checkbox"/>	COORDINAMENTO PASWEB E NUOVE PROCEDURE PENSIONISTICHE		
A.A.	<input type="checkbox"/>	SUPPORTO PASSWEB E COORDINAMENTO PROGETTI		
A.A.	<input type="checkbox"/>	SUPPORTO GRADUATORIE E PRATICHE PENSIONISTICHE		
A.A.	<input type="checkbox"/>	SUPPORTO ESAMI DI STATO		
A.A.	<input type="checkbox"/>	SUPPORTO ADEMPIMENTI PUBBLICITA' E TRASPARENZA		
A.T. (non titolare di art. 7)	<input type="checkbox"/>	INCARICO SPECIFICO: SUPPORTO ADEMPIMENTI SICUREZZA E LOGISTICA		
A.T. (non titolare di art. 7)	<input type="checkbox"/>	INCARICO SPECIFICO: SUPPORTO DIDATTICA		
A.T. (non titolare di art. 7)	<input type="checkbox"/>	INCARICO SPECIFICO: MANUTENZIONE SUPPORTI DIDATTICI		
A.T.	<input type="checkbox"/>	RIPRISTINO SEDE VIA DELLA PRIMAVERA		
A.T.	<input type="checkbox"/>	RESPONSABILE MAGAZZINO		
A.T.	<input type="checkbox"/>	MANUTENZIONE DEVICE AULE		
A.T.	<input type="checkbox"/>	SUPPORTO I NVALSI		
	<input type="checkbox"/>	ALTRO:		

Il/La sottoscritt__ chiede il pagamento dei compensi accessori previsti sopra indicati e consegna una dettagliata relazione sulle attività svolte relative al raggiungimento degli obiettivi prefissati insieme al registro dei progetti/attività del MOF, debitamente compilato e firmato.

Il/La sottoscritt__ dichiara di essere a conoscenza che in mancanza della presentazione della documentazione probatoria e del riscontro della presenza che sarà effettuato tramite il sistema automatico di rilevazione delle presenze non potrà essere disposto il pagamento di quanto sopra.

Roma, _____

FIRMA
