

Ministero dell'Istruzione e del Merito
 Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
ISTITUTO COMPRENSIVO MONTE AMIATA
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
 Via Lambro, 92 - 20089 Rozzano (MI)
 tel. 028257921 - C.F. 97722520158 - C.M. MIIC8GG00C
miic8gg00c@istruzione.it - miic8gg00c@pec.istruzione.it
www.icsmonteamiata.edu.it

RENDICONTAZIONE ORE ATTIVITÀ SVOLTE
M.O.F. A.S. 2024/2025

Il/La sottoscritto/a _____,
 docente presso _____, sotto la propria responsabilità dichiara di aver
 prestato, nel corso dell'anno scolastico 2024/25, le ore indicate nel seguente prospetto, nell'ambito delle
 attività che devono essere retribuite con il **Fondo per il Miglioramento dell'Offerta Formativa a.s. 2024-25**
 in relazione agli incarichi assegnati, come stabilito in sede di Contrattazione Integrativa di Istituto a.s. 2024/25.

Attività	N° ore previste da incarico	N° ore svolte di cui si chiede il pagamento	N.ore da retribuire (a cura dell'Istituto)
Funzione strumentale			
Collaboratore D.S.			
Responsabile di plesso			
Coordinatore della classe (Sec. 1°)			
Coordinatore di interclasse (Primaria)			
Responsabile del laboratorio			
Tutor neo-immesso in ruolo			
Referente			
Commissione			
Commissione			
Progetto			
Progetto			
Altro			

Rozzano, Firma del docente:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- Viste le delibere del Collegio Docenti;
- Visto il parere favorevole dei Revisori dei Conti sulla Contrattazione Integrativa a.s. 2024/25
- Vista la ripartizione del Fondo M.O.F. a.s. 2024/25
- Visto il P.T.O.F. 2025-2028
- Vista la dichiarazione del docente

AUTORIZZA la liquidazione dei relativi compensi (terza colonna)

Il Dirigente Scolastico: approva la richiesta non approva la richiesta.

Motivazioni della mancata approvazione:

Rozzano, Firma del Dirigente Scolastico: