



**Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca**  
**Istituto d'Istruzione Superiore "MARCO POLO"**  
**Località Boscone - Via La Madoneta 3 - 23823 COLICO**

Tel . 0341/940413 - FAX 0341/940448  
 Codice fiscale 92038240138 Codice Meccanografico LCIS003001 Codice Univoco Ufficio UFGDY3  
 Sito web: [www.marcopolocolico.gov.it](http://www.marcopolocolico.gov.it)  
 E-mail: [lcis003001@istruzione.it](mailto:lcis003001@istruzione.it) PEC – [lcis003001@pec.istruzione.it](mailto:lcis003001@pec.istruzione.it)

**Autocertificazione relativa ai Progetti ed alle attività extra orario e/o in orario di servizio per l'accesso al Fondo di Istituto e/o ai compensi per Progetti POF – Anno Scolastico 2017/2018 ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**dell'I.I.S. "Marco Polo" di Colico LC**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

in servizio presso l'I.I.S. "Marco Polo" in qualità di Docente  
 tempo indeterminato [ ] tempo determinato/s.t. [ ] dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_/18

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mandati dichiarazioni, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

di aver svolto le seguenti attività:

<b>ATTIVITA'</b>	<b>Barrare la casella</b>
Collaboratore del Dirigente Scolastico	<input type="checkbox"/>
Funzioni Strumentali Offerta Formativa	<input type="checkbox"/>
Coordinatore classe _____ dal _____	<input type="checkbox"/>
Coordinatore dipartimenti disciplinari _____ dal _____	<input type="checkbox"/>
Tutor anno di prova docenti neo assunti	<input type="checkbox"/>
Responsabile di laboratorio/reparto: _____ dal _____	<input type="checkbox"/>
Referenti e responsabili _____ dal _____	<input type="checkbox"/>
Tutor alternanza scuola-lavoro: classe _____ dal _____	<input type="checkbox"/>

<b>COMMISSIONI</b> (elencare tutte le presenze alle varie commissioni)	<b>data</b>	<b>dalle ore</b>	<b>alle ore</b>	<b>Totale ore</b>
PTOF				
Orientamento				
Classi aperte/Scuola al Centro				
GLI				
GLHO				

<b>PROGETTI</b> (allegare scheda rendicontazione attività svolta)	Periodo di effettuazione		n. ore insegnamento	n. ore coordinamento programmazione
	dal	al		
Educazione alla Salute				
Competizioni di Informatica				
Competizioni di Matematica				
Competizioni di Chimica				
Certificazioni linguistiche				
Progetto Teatro				
Attività complementari di Educazione fisica				
Aree a rischio, forte processo immigratorio e contro emarginazione				

**ALTRI INCARICHI/ATTIVITA':**

<b>Tipologia Incarico/Attività</b> (allegare relazione descrittiva dell'incarico/attività svolta)	Periodo di effettuazione	
	dal	al
Web Master		
Amministratore di Sistema		
Altro		

Colico, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_