

MODULO PER LA RENDICONTAZIONE ATTIVITA' A CARICO DEL BONUS PREMIALE A.S. 2017/18

Al Dirigente Scolastico dell'istituto P. Vibio Mariano di Roma

Io sottoscritto/a _____
 Docente a tempo indeterminato di (*indicare classe di concorso o posto comune, sostegno, specialista*) _____, plesso _____ presso l'istituto P. Vibio Mariano di Roma, **dichiaro** di avere svolto nell'a.s. 2017/18 le seguenti attività, finanziate con il Bonus, nell'ambito dei relativi criteri approvati dal Comitato di valutazione.

<i>ORE SVOLTE¹</i>	<i>PROGETTI DI RECUPERO E POTENZIAMENTO²</i>	<i>DESCRIZIONE SINTETICA A CURA DEL DOCENTE (ALLEGARE DOCUMENTAZIONE FINALE)</i>	<i>A CURA DEL DS</i>
	Docenti impegnati in attività didattiche di recupero/sostegno/potenziamento in orario curricolare (laddove non sia stato possibile attivare specifici interventi a carico del FIS, o attraverso l'Organico di potenziamento)		
	Docenti impegnati in corsi di recupero Scuola secondaria (italiano, matematica, Lingua inglese)		
	Docenti impegnati in progetti di potenziamento in orario extracurricolare per alunni della scuola secondaria non previsti da FIS e deliberati in Collegio		
<i>ATTIVITA' COMPENSATA A FORFAIT</i>	<i>FIGURE DI COORDINAMENTO E MEMBRI DI COMMISSIONE</i>	<i>DESCRIZIONE SINTETICA A CURA DEL DOCENTE</i>	
	Figure di coordinamento scuola infanzia/primaria e scuola secondaria		

¹ Indicare il numero di ore FRONTALI svolte, tenendo comunque presente che le attività saranno compensate a forfait.

² Le attività devono rientrare tra quelle per le quali è stata presentata la relativa scheda-progetto approvata dalla Dirigenza.

	Figure di coordinamento plessi		
	Figure di coordinamento utilizzo e manutenzione Registro elettronico Scuola secondaria e gestione Sito dell'Istituto.		
	Membri di Commissioni Accoglienza, Intercultura, BES		
	Membri di Commissioni di lavoro individuate in sede di staff o nominate in collegio (Regolamento di Istituto, Criteri di valutazione per discipline)		
	Coordinatori di classe scuola secondaria		
	Accompagnatori viaggi di istruzione (specificare il numero di pernotti effettuati)		
	Tutor docenti neo immessi		

Roma, _____

FIRMA _____