Alla c.a. del Dirigente Scolastico

CONVITTO NAZIONALE “P. GALLUPPI”

SEDE

|  |
| --- |
| Oggetto: AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITA’ SVOLTE CON COMPENSO A CARICO DEL FONDO DI ISTITUTO – a.s. 2022/23 |

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di collaboratore scolastico/cuoco/guardarobiere/assistente amministrativo/infermiere a ❑ T.I . ❑ T.D. in servizio presso la scuola dell’infanzia/primaria/secondaria I° grado - plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **,** consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000,

D I C H I A R A

ai fini della liquidazione dei compensi a carico del fondo d’istituto, di avere svolto nell’A.S. 2022/2023 le seguenti attività:

|  |  |
| --- | --- |
| **Mansione** | **Indicare con una X l’incarico svolto** |
| Responsabile cucina |  |
| Responsabili derrate alimentari |  |
|  |  |
| Referente rifiuti solidi urbani |  |
| Coordinatore lavori manutenzione (sede centrale e plessi) |  |
| Lavori piccola manutenzione sede centrale |  |
| Supporto lavori piccola manutenzione sede centrale e plessi |  |
| Supporto lavori piccola manutenzione sede centrale |  |
| Referente magazzino viveri/detersivi |  |
| Reparti: Supporto per distribuzione pasti |  |
| Squadre: Supporto per distribuzione pasti e attività semiconvittuali/convittuali |  |
| Reparti: supporto didattica attività semiconvitto (sede centrale) |  |
| Supporto servizio semi convittualità alunni |  |
| Supporto infanzia plesso “Carbone” |  |
| Servizio esterno e supporto ufficio di segreteria |  |
| Referente lavaggio stoviglie |  |
| Supporto cuochi, sala e lunch box |  |
| Referente carico e scarico merci magazzino viveri |  |
| Servizio di portineria |  |
| Plessi con una unità infanzia “Piano Casa” |  |
| Plesso con una unità primaria “Piano Casa” |  |
|  |  |
| Attività lavanderia e sartoria divise convittori |  |
|  |  |
| Referente somministrazione farmaci |  |

**Assistenti amministrativi**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mansione** | **Indicare con una X l’incarico svolto** |
| Attività connesse alla complessità organizzativo-gestionale area personale, area contabilità convitto |  |
| Attività connesse alla complessità organizzativo-gestionale-area contabile scuole, area personale e didattica |  |
| Attività connesse alla complessità area contabilità-magazzino-attività negoziali |  |
| Attività connesse alla complessità area rette e affari generali |  |
| Attività connesse alla complessità area didattica (infanzia) |  |
| Attività connesse all’organizzazione delle Convittiadi |  |

Per documentare quanto dichiarato, alla presente si allega oppure è stato già presentato (*barrare la casella di interesse*):

* relazione attività individuale (solo assistenti amministrativi)

altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Catanzaro,

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO SI AUTORIZZA LIQUIDAZIONE

Il DSGA IL RETTORE – DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Amato Gabriella Prof.ssa Stefania Cinzia Scozzafava