

COMPENSI PERSONALE DOCENTE

AUTOCERTIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' SVOLTE

nell'anno scolastico 2025/2026

Il/La sottoscritt..... docente a
tempo _____ in servizio presso l' I.I.S. GALILEI ARTIGLIO
(indeterminato/determinato)

Dichiara

sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci, di avere effettuato prestazioni aggiuntive di insegnamento/funzionali all'insegnamento, nell'a.s. 2025/2026, come sotto dettagliate e rientranti tra le attività approvate dal Collegio Docenti e previste dalla Contrattazione integrativa d'Istituto. Le stesse sono certificate da registri e/o time card e relazioni sugli obiettivi raggiunti, riferite all'incarico conferito.

1. Collaborazione/Supporto al DS e al modello organizzativo Compenso forfettario

COLLABORATORI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO (Barrare con una X l'incarico svolto)	
☐ Primo Collaboratore del dirigente scolastico con funzione di vicario ☐ Secondo Collaboratore del dirigente scolastico ☐ Responsabile sede Liceo ☐ Responsabile sede ITI ☐ Responsabile Nautico ☐ Supporto al DS per la predisposizione dell'organico ☐ Stesura e gestione orario Galilei ☐ Stesura e gestione orario Artiglio ☐ Stesura e gestione orario Serale	
COORDINATORI di CLASSE (Barrare con una X l'incarico svolto)	
☐ Coordinatore del Consiglio di classe (indicare la classe) _____	

DOCENTI REFERENTI (Barrare con una X l'incarico svolto)	Verifica dei documenti presentati a cura della segreteria (RELAZIONE sull'Attività svolta)
☐ Docenti Tutor Neoassunti ☐ Referente Disabilità Artiglio ☐ Referente Viaggi di Istruzione mezzo navale ☐ Referente bullismo e cyberbullismo ☐ Referente curvatura biomedica ☐ Referente Ed. civica ☐ Referente Erasmus ☐ Referente Formazione/Supporto docenti ☐ Referente Ed. alla salute ☐ Referente sito web ☐ Referente Viaggi Istruzione ☐ Referente INVALSI ☐ Referente Comunicazione Web/social ☐ Referente corso serale ☐ Animatore Digitale ☐ Referente Scienze motorie ☐ Comunicazione Addetto Stampa ☐ Referente Settimane Azzurre ☐ Referente Aula Magna Artiglio ☐ Referente PEZ ☐ Responsabile di laboratorio	

2. Supporto all'organizzazione della didattica/supporto alla didattica
Compenso forfettario

COLLABORAZIONE CON FS E REFERENTI (GRUPPI DI LAVORO E COMMISSIONI) (Barrare con una X l'incarico svolto)	Verifica dei documenti <u>presentati</u> a cura della segreteria (TIME CARD sull'Attività svolta)
☐ PTOF ☐ INCLUSIONE ☐ ERASMUS ☐ GESTIONE QUALITA' CAF GALILEI ☐ GESTIONE QUALITA' ARTIGLIO ☐ ORIENTAMENTO IN ENTRATA ☐ ORIENTAMENTO IN USCITA ☐ NIV (NUCLEO INTERNO DI AUTOVALUTAZIONE) ☐ FORMAZIONE CLASSI ☐ TEAM DIGITALE ☐ COMMISSIONE ELETTORALE	

TUTOR SCOLASTICO E ORIENTATORE ART. 1 C. 2 D.M. 15/2026 (Barrare con una X l'incarico svolto)	Verifica dei documenti <u>presentati</u> a cura della segreteria (RELAZIONE sull'Attività svolta)
☐ DOCENTE ORIENTATORE (ART.3 C. 1 LETT b) ☐ DOCENTE TUTOR (ART.3 C. 1 LETT a)	

3. PROGETTI PTOF

Compenso per le ore effettive di attività svolta

TIPO ATTIVITA'	n. ore totali prestate desumibili da registro/time card e Relazione delle attività svolte	
BREVETTO SALVAMENTO	Ore non docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)	Ore di docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)
CAD	Ore non docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)	Ore di docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)
GIOCHI MATEMATICI DEL MEDITERRANEO	Ore non docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)	Ore di docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)
LEGGERE CON LETTERA 22	Ore non docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)	Ore di docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)
LORA WAN PLATFORM	Ore non docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)	Ore di docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)
MARE DI LUCE ONDE DI PACE	Ore non docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)	Ore di docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)
MURALE	Ore non docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)	Ore di docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)
L'ORTO DI GALILEO ED IL GIARDINO DL PARADISO	Ore non docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)	Ore di docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)
MOBY	Ore non docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)	Ore di docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)
PALESTRARTE	Ore non docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)	Ore di docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)

SETTIMANA AZZURRA CLASSI 1	Ore non docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)	Ore di docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)
SHIPYARD OFFICE AI: PRATICHE DIGITALI E AI PER L'UFFICIO NAVALE	Ore non docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)	Ore di docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)
STRUMENTI MATEMATICI E INFORMATICI	Ore non docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)	Ore di docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)
TORNEO A SQUADRE DI FISICA	Ore non docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)	Ore di docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)
VELA CLASSI 1	Ore non docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)	Ore di docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)

FORMAZIONE SCUOLA LAVORO EX PCTO (Barrare con una X l'incarico svolto)	Verifica dei documenti <u>presentati</u> a cura della segreteria (RELAZIONE E TIME CARD) sull'Attività svolta)							
☐ CINEMA ☐ CISCO ☐ EDUVERSO ☐ GIORNALINO D'ISTITUTO ☐ IN NON CADO NELLA RETE ☐ PAROLE & AZIONE: LABORATORIO TEATRALE ☐ POMERIGGI SCIENTIFICI ☐ PRIMAVERA UMANISTICA	<table border="1"> <tr> <td>Ore non docenza</td> <td>Ore di docenza</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>(INDICARE IL N. ORE)</td> <td>(INDICARE IL N. ORE)</td> </tr> </table>		Ore non docenza	Ore di docenza	_____	_____	(INDICARE IL N. ORE)	(INDICARE IL N. ORE)
	Ore non docenza	Ore di docenza						
	_____	_____						
	(INDICARE IL N. ORE)	(INDICARE IL N. ORE)						
<table border="1"> <tr> <td>Ore non docenza</td> <td>Ore di docenza</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>(INDICARE IL N. ORE)</td> <td>(INDICARE IL N. ORE)</td> </tr> </table>		Ore non docenza	Ore di docenza	_____	_____	(INDICARE IL N. ORE)	(INDICARE IL N. ORE)	
Ore non docenza	Ore di docenza							
_____	_____							
(INDICARE IL N. ORE)	(INDICARE IL N. ORE)							

PLANETARIO (Barrare con una X l'incarico svolto)	Verifica dei documenti <u>presentati</u> a cura della segreteria (RELAZIONE E TIME CARD) sull'Attività svolta)							
☐ ORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' ☐ GESTIONE DELLE LEZIONI	<table border="1"> <tr> <td>Ore non docenza</td> <td>Ore di docenza</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>(INDICARE IL N. ORE)</td> <td>(INDICARE IL N. ORE)</td> </tr> </table>		Ore non docenza	Ore di docenza	_____	_____	(INDICARE IL N. ORE)	(INDICARE IL N. ORE)
	Ore non docenza	Ore di docenza						
_____	_____							
(INDICARE IL N. ORE)	(INDICARE IL N. ORE)							

GARA DEI NAUTICI (Barrare con una X l'incarico svolto)	Verifica dei documenti <u>presentati</u> a cura della segreteria RELAZIONE sull'Attività svolta a cura del Responsabile di Progetto	
☐ PROGETTAZIONE ☐ ORGANIZZAZIONE ☐ ACCOGLIENZA ☐ UTILIZZO LABORATORI ☐ VALUTAZIONE PROVE	Ore non docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)	Ore di docenza _____ (INDICARE IL N. ORE)

FUNZIONI STRUMENTALI (Barrare con una X l'incarico svolto)	Verifica dei documenti presentati a cura della segreteria (RELAZIONE sull'Attività svolta)	
☐ Area Gestione del Piano dell'Offerta Formativa ☐ Area Inclusione (Disabilità Sostegno) ☐ Area Inclusione (DSA/BES) ☐ Area Orientamento ☐ Area FSL (ex PCTO) ☐ Area Gestione Sistema Qualità		

Data

Firma
