

Scheda individuale relativa al compenso per attività M.O.F. a.s. 2025/26

Il/la sottoscritt _____ in servizio presso l'Istituto Alberghiero
Sonzogni di Nembro

COMUNICA

di aver svolto le seguenti attività da retribuire con il Fondo per il Miglioramento dell'Offerta Formativa dell'Istituzione Scolastica, come da contratto integrativo di Istituto

COMPENSI F.I.S. Compilare anche le parti tra le parentesi	Ore previste	Crocettare se attività svolta	Conferma ufficio
Coordinatori dei C.d.C. classi 1^ 5^ (classe/i coordinata _____)	33		
Coordinatori delle classi articolate 3^B - 4^B (articolata _____)	32		
Coordinatore della classe articolata 2^ - 3^ - 4^ + serale	30		
Coordinatore classe CC	20		
Coordinatore d'area disciplinare (area coordinata _____)	4		
Incaricato della stesura dell'orario e dei calendari dei CDC	130		
Incaricato della stesura dell'orario dei docenti di sostegno e organizzazione GLO	10		
Gestione documentazione alunni con BES e supporto alla segreteria didattica	10		
Tutor docenti in formazione (doc. neo-immesso tutorato _____)	12		
Gestione progetti ALLEGARE RELAZIONE	24		
Responsabile registro elettronico	90		
1^ Collaboratore del Dirigente scolastico	120		
2^ Collaboratore del Dirigente scolastico	120		
Referente corso serale	42		
Referente progetto Erasmus, intercultura, PCTO estero ALLEGARE RELAZIONE	30		
Sostituzione Dirigente Scolastico	20		
Supporto digitale ai coordinatori (classi _____)	2		
Gruppo di lavoro (GLI) ALLEGARE VERBALI RIUNIONI	6		
1^ Responsabile Succursale – Via Vittoria (oratorio) Nembro	45		
2^ Responsabile Succursale – Via Vittoria (oratorio) Nembro	10		
Referente bullismo/cyberbullismo ALLEGARE RELAZIONE	26		
Referente casa circondariale	30		
Coordinatore educazione civica (classi _____)	0,5 x classe		
Referente prove INVALSI	14		
Responsabile di laboratorio (laboratorio _____) ALLEGARE RELAZIONE	2		

Verbalizzante collegio docenti	4		
Compensazione trasferimenti sede/succursale (n °ore settimanali per il trasferimento _____)	5		
Progetto istruzione ospedaliero/domiciliare	40		
COMMISSIONI a.s. 2025/26 ALLEGARE VERBALI RIUNIONI			
Commissione Formazione classi	7		
Commissione didattica PTOF	7		
Commissione Orientamento	5		
Commissione fuori classe	8		
Commissione orario sostegno	6		

COMPENSI PCTO	Compenso unitario	Compenso dichiarato	
REFERENTI PCTO ALLEGARE RELAZIONE			
TUTOR PCTO ALUNNI disabili (N° alunni tutorati _____) ALLEGARE STAMPA DELLE ANNOTAZIONI DAL PORTALE SCUOLA E TERRITORIO			
TUTOR PCTO (N. ALUNNI TUTORATI _____) ALLEGARE STAMPA DELLE ANNOTAZIONI DAL PORTALE SCUOLA E TERRITORIO			
COMPENSI INDIVIDUALI TUTOR/ORIENTATORE D.M. 231 del 15/11/2024	Importo previsto	Importo dichiarato	
TUTOR			
ORIENTATORE			

Nembro, _____

Firma _____