***Al Dirigente Scolastico del Liceo Lucio Piccolo***

 Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il pagamento del compenso spettante in base al Contratto Integrativo D’istituto per le seguenti attività svolte durante l’anno scolastico 2024/25.

* FUNZIONE STRUMENTALE AREA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* DOCENTE COLLABORATORE DEL DS
* DOCENTE SOSTITUZIONE DEL D.S. DURANTE GLI ESAMI DI STATO
* RESPONSABILE DI PLESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* RESPONSABILE DEL LABORATORIO DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* COORDINATORE DELLA/E CLASSE/I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* REFERENTE ATTIVITÀ SPORTIVA
* REFERENTE LEGALITÀ
* REFERENTE ERASMUS+
* TEAM INNOVAZIONE
* REFERENTE BULLISMO E CYBERBULLISMO
* DOCENTE ORIENTATORE
* TUTOR DELL’ORIENTAMENTO
* PARTECIPAZIONE ORIENTAMENTO IN ENTRATA
* TUTOR PCTO
* TUTOR DEL TIROCINANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROT. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* TUTOR DEL DOCENTE NEOASSUNTO IN ANNO DI PROVA, PROF. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* COMPONENTE COMMISSIONE/I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ RIUNIONE DEL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. ORE\_\_\_\_\_
	+ RIUNIONE DEL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. ORE\_\_\_\_\_
	+ RIUNIONE DEL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. ORE\_\_\_\_\_
	+ RIUNIONE DEL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. ORE\_\_\_\_\_
* CERTIFICAZIONE LINGUISTICA PTOF
	+ DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. ORE \_\_\_\_\_\_
	+ DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. ORE \_\_\_\_\_\_
	+ DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. ORE \_\_\_\_\_\_
	+ DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. ORE \_\_\_\_\_\_
	+ DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. ORE\_\_\_\_\_\_
	+ DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. ORE\_\_\_\_\_\_
	+ DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. ORE\_\_\_\_\_\_
	+ DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. ORE\_\_\_\_\_\_
	+ DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. ORE\_\_\_\_\_\_
	+ DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. ORE\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

CAPO D’ORLANDO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_