



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL' UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "DON LORENZO MILANI"

Scuole: Infanzia "LA TROTTOLA" - Primaria "G. CARDUCCI" - Secondaria di I Grado "E. FERMI"

Uffici: Via Costagrande, 18/c 00078 MONTE PORZIO CATONE (RM)

tel. 069449282 - fax 069447479 - C.F.: 84002090581 - Distretto 37 - Cod. Mecc.: RMIC8AT005

peo: rmic8art05@istruzione.it - pec: rmic8at005@pec.istruzione.it

www.icdonlorenzomilani.gov.it

Prot. 2731 /B3 – B6

Monte Porzio Catone 07/06/2017

AI DOCENTI

I.C. DON LORENZO MILANI

OGGETTO: Accesso FIS a.s. 2016/2017 – Ferie e recuperi festività sopresse a.s. 2016/2017

Si inviano modelli per la relazione conclusiva delle attività svolte con diritto di accesso al fondo dell'Istituzione scolastica da compilare, controllando attentamente le nomine, e da consegnare alla referente di plesso **entro il 15/06/2017.**

Si inviano inoltre i modelli per richiesta ferie e festività sopresse da compilare ricordando che ogni docente ha diritto a **32 giorni di ferie senza considerare la domenica e 4 giorni di festività sopresse per anno scolastico**; inoltre si rammenta che il docente CTD fruisce anche delle ferie nei giorni di sospensione delle lezioni.

I modelli compilati sono da consegnare alla referente di plesso **entro il 15/06/2016.**

Tali modelli sono disponibili anche sul sito della scuola

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Fabiola Tota

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
sensi dell'art.3, c. 2 del D.lgs. n. 39/93.

Protocollo N.ro: _____ del: _____	 All'ISTITUTO COMPRENSIVO "DON LORENZO MILANI" Via Costagrande, 18/C - 00078 MONTE PORZIO CATONE (Rm) C.F. 84002090581 - Distretto 37 - Cod. Mec.: RMIC8AT005 - tel. 06.9449282 - fax 06.9447479 pec: info@icdonmilani.it - pec: RMIC8AT005@pec.istruzione.it www.icdonlorenzomilani.gov.it
---	--

A.S. 2016/2017 ACCESSO FONDO ISTITUZIONE SCOLASTICA
--

IL DOCENTE: _____			
CLASSE: _____		SEZIONE: _____	
DELLA SCUOLA:	INFANZIA <input type="checkbox"/>	PRIMARIA <input type="checkbox"/>	SECONDARIA <input type="checkbox"/>

QUADRO RIASSUNTIVO DELLE ATTIVITA' E DEGLI INCARICHI SVOLTI

Nome del progetto	ore autor		ore eseguite		Azioni Svolte	Riservato all'ufficio
	Ins	Non In	Ins	Non In		
Libriamoci per comunicare						
Lab lavori in corso						

Funzioni Strumentali	nomina		eseguita		Azioni Svolte	Riservato all'ufficio
	si	no	si	no		
Inclusione						
Innovazione digitale						
Orientamento e Accoglienza						
POF e biblioteca						
Valutazione e continuità						

Funzionigramma	nomina		eseguita		Azioni Svolte	Riservato all'ufficio
	si	no	si	no		
Collaboratore del DS						
Referente di Plesso					Plesso:	
Resp laboratorio e subconsegnatari					Laboratorio:	
Coordinatore di Consiglio					Classe:	
Coordinatore di dipartimento					Ore effettive:	
Membro Gruppo di lavoro: Pof e LibInsieme					Ore effettive:	
Membro Gruppo di lavoro: Valut Cont RAV					Ore effettive:	
Membro Gruppo di lavoro: Accogl e Orient					Ore effettive:	
Membro Gruppo di lavoro: Team digitale					Ore effettive:	

* RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA *			
CALCOLO ECONOMICO			
Progetti e Attività			euro
Ore di insegnamento		x €	35,00 = -
Ore di non insegnamento		x €	17,50 = -
Totale Lordo Dipendente Insegnamento / Non Ins.			
Funzioni Strumentali			euro
Totale Lordo Dipendente Funzioni Strumentali			
Funzionigramma			euro
Totale Lordo Dipendente Funzionigramma			
TOTALE GENERALE LORDO DIPENDENTE			
Monte Porzio Catone, _____ <div style="text-align: right;"> IL D.S.G.A. (Rag. Pietro Brandolini) </div>			
<p style="text-align: center;">SI AUTORIZZA IL PAGAMENTO IL DIRIGENTE SCOLASTICO (Prof.ssa Fabiola Tota)</p>			

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"DON LORENZO MILANI"
MONTE PORZIO CATONE

Oggetto: **RICHIESTA RECUPERO FESTIVITA' SOPPRESSE** a. s. _____
(Legge 937 del 23.12.1977)

Il /la sottoscritto/a _____ in servizio presso
l'Istituto Comprensivo Don Lorenzo Milani Monte Porzio Catone con la qualifica di **DOCENTE**
chiede n. _____ giorno/i per recupero festività sopresse da fruire nei seguenti giorni:

dal _____ al _____ tot. gg. _____

dal _____ al _____ tot. gg. _____

dal _____ al _____ tot. gg. _____

GIORNI DI RECUPERO SPETTANTI N. _____

GIORNI DI RECUPERO GIA' FRUITI N. _____

GIORNI DI RECUPERO RICHIESTI N. _____

data _____

(Firma)

VISTO: SI AUTORIZZA ☐

NON SI AUTORIZZA ☐

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof.ssa Fabiola Tota)

ISTITUTO COMPRENSIVO
"DON LORENZO MILANI"
MONTE PORZIO CATONE - RM

PROT. N. _____ /FP

DEL _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"DON LORENZO MILANI"
MONTE PORZIO CATONE

Oggetto: **RICHIESTA FERIE** a.s. _____
Gli artt. 13 e 19 CCNL 2007

Il /la sottoscritto/a _____ in servizio presso
l'Istituto Comprensivo Don Lorenzo Milani Monte Porzio Catone con la qualifica di **DOCENTE**
chiede di fruire di un periodo di ferie relative all'a.s. _____ nel seguente periodo:

dal _____ al _____ tot. gg. _____
dal _____ al _____ tot. gg. _____
dal _____ al _____ tot. gg. _____

1 -GIORNI DI FERIE SPETTANTI N. _____
2 -GIORNI DI FERIE GIA' FRUITI N. _____
3 -GIORNI DI FERIE RICHIESTI N. _____
4 -GIORNI DI FERIE RESTANTI N. _____

RECAPITO: _____
_____ TEL. _____

data _____

(Firma)

VISTO: SI AUTORIZZA ☐
NON SI AUTORIZZA ☐

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Fabiola Tota)