|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ISTITUTO COMPRENSIVO “GIUSEPPE TALIERCIO”Via Commercio, 1 MARINA DI CARRARA (MS) tel. 0585/788353 fax 0585/788372 C.F.91019490456 – codice univoco: UF61Y1 | MSIC815001@PEC.ISTRUZIONE.ITmsic815001@istruzione.gov.itwww.comprensivotaliercio.edu.it |  |

**Autocertificazione – art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………. C.S.

consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni false e mendaci (art.75-76, D.P.R. 445/00), ai fini della corresponsione del MOF (Fondo dell’Istituzione Scolastica)

**DICHIARA**

di avere svolto le seguenti attività nell’A.S. 2022/2023, come da lettera di incarico prot.\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicare****con una****X** | **Funzione** | **Eventuali annotazioni** |
|  | Attività di assistenza qualificata agli alunni diversamente abili – attività di pronto soccorso e prima assistenza, con controllo periodico del materiale sanitario del primo soccorso e delle giacenze, segnalazione delle scorte in via di esaurimento. (SECONDARIA)  |  |
|  | Attività di assistenza qualificata agli alunni diversamente abili – attività di pronto soccorso e prima assistenza, con controllo periodico del materiale sanitario del primo soccorso e delle giacenze, segnalazione delle scorte in via di esaurimento. (PRIMARIA) |  |
|  | Attività di assistenza qualificata agli alunni diversamente abili – attività di pronto soccorso e prima assistenza, con controllo periodico del materiale sanitario del primo soccorso e delle giacenze, segnalazione delle scorte in via di esaurimento. (INFANZIA) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicare****Con una****X** | **Funzione** | **Eventuali annotazioni** |
|  | Ore aggiuntive straordinario | Rilevazione d’ufficio |
|  | Sostituzione colleghi assenti (intensificazione) | Rilevazione d’ufficio |
|  | Spostamento sede per sostituzione colleghi assenti | Rilevazione d’ufficio |
|  | Assistenza alunni Infanzia |  |
|  | Supporto alla Scuola dell’Infanzia |  |
|  | Supporto amministrativo collaborazione e coordinamento con direzione e servizi esterni |  |
|  | Supporto e collaborazione somministrazione farmaci salvavita |  |
|  | Supporto e gestione / organizzazione / allestimento eventi premiazioni | Breve descrizione |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **valorizzazione** |  |
|  | Maggior impegno per lo svolgimento di attività progettuali  | Breve descrizione |
|  | Supporto servizio mensa – doppio turno |  |
|  | Supporto servizio progetto 0 – 6  |  |
|  | Pulizia locali scolastici inizio anno - dal 1/09 al 14/09 |  |
|  | Interventi di piccola manutenzione |  |

**Finanziamento specifico – altre risorse**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Supporto ai servizi comunali – rilevazione presenza servizio mensa |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_