

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. 2024/2025**, 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

Data _____

Firma _____