



ISTITUTO COMPRENSIVO CHIOGGIA BORGO

SCUOLA INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

RESOCONTO INCARICO DI FUNZIONE STRUMENTALE E ATTIVITA' AGGIUNTIVE A.S. 2025/2026

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso la sede di

- ☐ Media G. Olivi ☐ Media Valli ☐ Media S. Pellico/Musicale
- ☐ Primaria Chiereghin ☐ Primaria Ballarin ☐ Primaria G Marchetti ☐ Primaria P.A. Gregorutti
- ☐ Infanzia B. Morin ☐ Infanzia M. Hack ☐ Infanzia C. Padoan

in qualità di docente ai fini del pagamento di attività aggiuntive per l'anno scolastico 2025/2026
dichiara di aver svolto le seguenti attività:

Incarico a compenso forfettari

- ☐ Tutor per anno di prova docenti immessi in ruolo
- ☐ Responsabile di plesso
- ☐ Referente stesura orario ☐ Olivi – Valli – Pellico/Musicale - ☐ Primaria
- ☐ Responsabile laboratorio informatico ☐ M. Chiereghin
- ☐ Referente con le secondarie di II°
- ☐ Coordinatore consigli di classe
- ☐ Referente Invalsi
- ☐ Referente cyberbullismo
- ☐ Referente alla salute
- ☐ Referente DSA
- ☐ Referente H
- ☐ Referente inglese
- ☐ Referente scuola in ospedale
- ☐ Referente sport primaria/infanzia
- ☐ Referente Erasmus +
- ☐ referente indirizzo musicale
- ☐ referente social
- ☐ Referente fondo promozione lettura

- ☐ Incarico di collaboratore del Dirigente Scolastico
- ☐ incarico funzione strumentale

Incarico per prestazione oraria

- ☐ Componente commissione P.T. O.F. (indicare le ore) _____

• **Progetti ore funzionali – frontali**

Infanzia (indicare il numero di ore svolte)

- ☐ Accoglienza B. Morin ☐ Accoglienza M. Hack ☐ Accoglienza C. Padoan

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

- ☐ Continuità B. Morin ☐ Continuità M. Hack ☐ Continuità C. Padoan

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

- ☐ Festa insieme M. Hack

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

- ☐ Festa fine anno ☐ B. Morin ☐ C. Padoan

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

- ☐ Progetto panchina ☐ B. Morin ☐ G. Olivi

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

Primaria (indicare il numero di ore svolte)

- ☐ continuità primaria ☐ D. Ballarin ☐ M. Chiereghin ☐ G. Marchetti

☐ P.A. Gregorutti

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

- ☐ Progetto giardino primaria D. Ballarin

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

- ☐ Teatro primaria P.A. Gregorutti

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

- ☐ Feste varie ☐ M. Chiereghin

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

- ☐ Progetto Codici Espressivi ☐ G. Marchetti ☐ P.A. Gregorutti

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

- ☐ Progetto Pesciolino gnam ☐ M. Chiereghin

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

Secondaria (indicare il numero di ore svolte)

Progetti di recupero:

- ☐ Supporto alle abilità matematica__ ☐ Media G. Olivi ☐ Media Valli

☐ Media S. Pellico

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

- ☐ continuità ☐ Media G. Olivi ☐ Media Valli ☐ Media S. Pellico

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

- ☐ Potenziamento latino

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

☐ Potenziamento sportivo

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

- ☐ Potenziamento matematica__ ☐ Media G. Olivi

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

☐ Alunni stranieri

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

☐ Tutti in scena

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

- ☐ Musica d'insieme

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

- ☐ Musica in continuità

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

- ☐ Erasmus +

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

- ☐ Stem

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

- ☐ Potenziamento inglese

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

- ☐ Pellicorriere

n. ore funzionali _____ n. ore frontali _____ tot. ore _____

Incarico per prestazione oraria

- ☐ Attività sportiva inserire n. ore _____

- ☐ _____ inserire n. ore _____

Verranno retribuite esclusivamente le ore da incarico conferito e indicato nel Contratto

Integrativo di Istituto. Si prega di indicare solo i progetti indicati nel contratto di istituto.

Chioggia, _____

Firma _____