

## Istituto d'Istruzione Superiore Statale "Caravaggio"

Viale C.T. Odescalchi - 00147 Roma

Sedi **Liceo Artistico**: Viale C.T. Odescalchi 75 - Viale Oceano Indiano 62 - Via Argoli 45

Sede Uffici: Viale C.T. Odescalchi 75 – Telefono 06121126965 – Fax: 0651604078

XIX Distretto – Codice mecc. RMIS08200L - C.F. 97567330580

[RMIS08200L@istruzione.it](mailto:RMIS08200L@istruzione.it) - casella PEC: [RMIS08200L@pec.istruzione.it](mailto:RMIS08200L@pec.istruzione.it) - sito web: <http://www.istruzioneecaravaggio.it>



Circ. 404

Roma, 6 giugno 2019

A tutti i docenti impegnati in attività extracurricolari  
e afferenti il lavoro accessorio

p.c. al D.S.G.A

p.c. Alle R.S.U.

Oggetto: Modalità di rendicontazione delle attività extracurricolari e afferenti il lavoro accessorio per l'a.s. 2018 – 2019.

Si invitano le SS.LL. a presentare entro il 14 giugno 2019 all'Ufficio competente della segreteria della sede di viale C.T. Odescalchi, 75, per l'apposizione del relativo protocollo, **le schede allegate** di competenza per le attività extracurricolari e afferenti il lavoro accessorio, per le quali sono state impegnate nel corrente anno scolastico su delibera degli organi collegiali e/o per incarico conferito dal Dirigente scolastico.

ALLEGATO 1: Relazione didattica finale del progetto/mostra/concorso

ALLEGATO 2: Scheda consuntiva del progetto/mostra/concorso

ALLEGATO 3: Scheda consuntiva attività della Commissione

ALLEGATO 4: Dichiarazione individuale per le attività aggiuntive

In riferimento ai progetti/mostre/concorsi approvati per l'a.s. 2018-19, si veda l'elenco allegato alla circolare n. 113 del 5 novembre 2018.

Il dirigente scolastico  
prof. Flavio De Carolis  
(firma sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art.3 co.2 della legge n.39/19

**Istituto d'Istruzione Superiore Statale "Caravaggio"**  
Viale C. T. Odescalchi, 75 - 00147 Roma  
Anno Scolastico 2018-19

*Relazione didattica finale del Progetto / Mostra / Concorso:*

---

**Sede**      Viale Odescalchi       viale Oceano Indiano       Via Argoli

Docente referente \_\_\_\_\_

Docenti partecipanti \_\_\_\_\_

Personale ATA coinvolto \_\_\_\_\_

Collaborazioni esterne \_\_\_\_\_

Classi coinvolte \_\_\_\_\_

N. di studenti coinvolti \_\_\_\_\_

Registro delle presenze degli studenti      SI       NO

L'attività è stata svolta in orario curricolare      SI       NO

L'attività è stata svolta in orario pomeridiano      SI       NO

Raggiungimento degli obiettivi previsti:

SI

NO  osservazioni \_\_\_\_\_

IN PARTE  osservazioni \_\_\_\_\_

Breve descrizione dell'attività svolta, evidenziando eventuali criticità:

---

---

---

---

Materiali prodotti (prodotto conclusivo, verifiche, mostra):

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma della/del docente referente \_\_\_\_\_

**Istituto d'Istruzione Superiore Statale "Caravaggio"**  
Viale C. T. Odescalchi, 75 - 00147 Roma  
*Anno Scolastico 2018-19*

*Scheda consuntiva del Progetto / Mostra / Concorso:*

---

La/il Referente del progetto / mostra / concorso, prof.ssa/prof. \_\_\_\_\_ dichiara che, sulla base dell'accertamento del materiale prodotto e/o rielaborato e sulla base delle dichiarazioni rilasciate dai singoli partecipanti, sono state effettuate le seguenti ore al di fuori del proprio orario di cattedra (**per le ore frontali allegare il registro delle presenze**):

	ore <b>funzionali</b> <i>(non insegnamento):</i>	ore <b>frontali</b> <i>(insegnamento):</i>
prof.ssa/prof. _____	per n° ore ____	per n° ore ____
prof.ssa/prof. _____	per n° ore ____	per n° ore ____
prof.ssa/prof. _____	per n° ore ____	per n° ore ____
prof.ssa/prof. _____	per n° ore ____	per n° ore ____
prof.ssa/prof. _____	per n° ore ____	per n° ore ____
prof.ssa/prof. _____	per n° ore ____	per n° ore ____
prof.ssa/prof. _____	per n° ore ____	per n° ore ____

Note:

---

---

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma della/del docente referente \_\_\_\_\_

**Istituto d'Istruzione Superiore Statale "Caravaggio"**

Viale C. T. Odescalchi, 75 - 00147 Roma

Anno Scolastico 2018-19

*Scheda consuntiva attività della Commissione:*

---

La/il Referente della Commissione, prof.ssa/prof. \_\_\_\_\_ dichiara che, sulla base dei verbali redatti durante le riunioni, sull'accertamento del materiale prodotto e/o rielaborato e sulla base delle dichiarazioni rilasciate dai singoli componenti la Commissione stessa, sono state effettuate le seguenti ore al di fuori del proprio orario di cattedra:

ore **funzionali** (*non insegnamento*):

prof.ssa/prof. \_\_\_\_\_ per n° ore \_\_\_\_\_

Note:

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma della/del docente referente \_\_\_\_\_

**Istituto d'Istruzione Superiore Statale "Caravaggio"**

Viale C. T. Odescalchi, 75 - 00147 Roma

Anno Scolastico 2018-19

**Dichiarazione individuale per le attività aggiuntive**

Docente \_\_\_\_\_

Collaborazione Presidenza	1° Collab. <input type="checkbox"/>	2° Collab. <input type="checkbox"/>	Ref. plesso <input type="checkbox"/>
Coordinamento Classe	1°/5° <input type="checkbox"/>	2°/3°/4° <input type="checkbox"/>	n. PDP compilati <input type="checkbox"/>
Direzione Laboratorio	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	
Coordinamento Dipartimento	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	
Segretaria/o Consiglio di Classe	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	
Supporto tecnico CdC	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	
Commissione Orario	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	n. ore <input type="checkbox"/>
Commissione graduatorie interne	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	n. ore <input type="checkbox"/>
Commissione PON	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	n. ore <input type="checkbox"/>
Redazione sito web	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	n. ore <input type="checkbox"/>
Tutor docente neoassunta/o	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	
Commissione elettorale	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	n. ore <input type="checkbox"/>
Commissione viaggi	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	n. ore <input type="checkbox"/>
Commissione orientamento	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	n. ore <input type="checkbox"/>
Commissione formazione classi	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	n. ore <input type="checkbox"/>
Sostegno (referente di plesso)	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	
Invalsi/Ocse (referente di plesso)	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	
Addetto servizio prevenz. e protez.	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	
Addetto primo soccorso	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	
Comitato tecnico/scientifico ASL	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	
Corsi di recupero	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	n. ore <input type="checkbox"/>
Funzione Strumentale	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	area <input type="checkbox"/>
Referente TFA	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	
Referente Invalsi/Ocse	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	
Referente Accoglienza e Intercult.	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	
Referente Legalità e cittadinanza	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	

Allegato 4

Referente Teatro e cultura
Referente Inclusione e Adozione
Referente Memoria della Shoah
Referente Attività formative
Referente Educazione salute
Referente Piano miglioramento
Team innovazione digitale
Animatore digitale
Assistenza concorso pubblico
Referente di plesso A.S.L.
Tutor A.S.L.
Tutor A.S.L. - Sostegno
Tutor A.S.L. (ore svolte oltre orario curriculare: pomeriggio, festivi)
Tutor A.S.L. (ore di progetto svolte dalla classe)

si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>

classe	<input type="text"/>
classe	<input type="text"/>
n. ore	<input type="text"/>
n. ore	<input type="text"/>

Progetti
----------

si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

*Nome progetto*

---

---

---

Mostre / Concorsi
-------------------

si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

*Nome mostra/concorso*

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

*Il Docente (firma)*

---