



## Funzionamento Relazione finale sulle attività svolte

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a a .....,  
il / / , in servizio presso il Liceo Scientifico Statale "Primo Levi" in qualità di docente a tempo determinato/indeterminato, dichiara sotto la propria responsabilità di avere svolto nell'a.s. 2017/2018 le seguenti attività:

<i>Funzione (organigramma/funzionigramma)</i>	<i>Numero incarichi</i>	<i>Classi</i>	<i>Ore Contrattazione</i>	<i>Tot. ore</i>
<input type="checkbox"/> Collaboratore D.S.		-	120/80	
<input type="checkbox"/> Coordinatore comunicazioni		-	30	
<input type="checkbox"/> Coordinatore di classe 2-3-4			8	
<input type="checkbox"/> Coordinatore di classe 1-5			11	
<input type="checkbox"/> Segretario			2	
<input type="checkbox"/> Referente CLIL			-	-
<b>Alternanza Scuola Lavoro</b>				
<input type="checkbox"/> Referente <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Tutor</span>				
<input type="checkbox"/> Membro della commissione				
<b>Coordinatore Dipartimento disciplinare</b>				
<input type="checkbox"/> Disegno e storia dell'arte <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Matematica biennio</span>				
<input type="checkbox"/> Filosofia e Storia <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Matematica triennio</span>				
<input type="checkbox"/> Fisica <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Religione</span>		-	5	
<input type="checkbox"/> Inglese <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Scienze naturali</span>				
<input type="checkbox"/> Lettere biennio <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Scienze motorie</span>				
<input type="checkbox"/> Lettere triennio				
<b>Referente Laboratorio e/o Palestre</b>				
<input type="checkbox"/> Fisica <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Scienze</span>				
<input type="checkbox"/> Informatica <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Storia</span>		-	3	
<input type="checkbox"/> Inglese <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Palestre</span>				
<input type="checkbox"/> Commissione autovalutazione e Invalsi		-	3	
<input type="checkbox"/> Commissione formazione classi		-	4	
<input type="checkbox"/> Commissione formazione docenti		-	4	
<input type="checkbox"/> Commissione graduatorie		-	6	
<input type="checkbox"/> Commissione elettorale		-	10	
<input type="checkbox"/> Commissione orario		-	10	
<input type="checkbox"/> Commissione viaggi		-	10	
<input type="checkbox"/> ASPP		-	-	
<input type="checkbox"/> Referente biblioteca		-	-	
<input type="checkbox"/> Referente bullismo		-	-	
<input type="checkbox"/> Referente obbligo vaccinale		-	-	
<input type="checkbox"/> Referente sito		-	4	
<input type="checkbox"/> Referente scambi culturali internazionali		-	4	
<input type="checkbox"/> Pratica sportiva		-	-	
<b>Team digitale</b>				
<input type="checkbox"/> Animatore digitale <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Membro del team</span>		-	5	
<b>Funzione Strumentale</b>				
<input type="checkbox"/> Educazione alla salute <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Orientamento in entrata</span>				
<input type="checkbox"/> Inclusione <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Orientamento in uscita</span>		-	-	
<input type="checkbox"/> Legalità <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Rav e Autovalutazione</span>				
<input type="checkbox"/> PTOF				
<input type="checkbox"/> Altro:.....				