



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE CAPO D'ORLANDO

"Francesco Paolo MERENDINO"

Via Torrente Forno,69 - 98071 Capo d'Orlando (Messina) Tel.: 0941 901063 Fax: 0941 912658 - C. F.: 95002390839

www.itcgmerendino.it - meis02400r@istruzione.it

Circolare n. 236

Prot. 2922/C30c

Capo d'Orlando, 21/05/2019

AL PERSONALE DOCENTE E ATA

- Ai Collaboratori del Dirigente Scolastico
- Ai Componenti dello Staff
- Ai Coordinatori trasloco Capo d'Orlando
- Ai Responsabili di Plesso
- Ai Responsabili della compilazione orario
- Ai Referenti DELF, DELE e TRINITY
- Al Responsabile aggiornamento sito
- Ai Tutor docenti neo immessi
- Al Responsabile educazione alla salute
- Al Responsabile educazione alla legalità
- Ai Responsabili di Funzione Strumentale
- Ai Responsabili di Laboratorio
- Ai Coordinatori e Segretari dei Consigli di Classe
- Alla Commissione trasparenza
- Ai Componenti e al Referente della Commissione PTOF/NIV
- Al Referente INVALSI
- Ai Tutor per il tirocinio degli assistenti alla comunicazione
- Ai Componenti della Commissione regolamento
- Ai Componenti della Commissione ERASMUS+ COSMUS
- Ai Componenti della Commissione ex ASL
- Ai Componenti della Commissione VIAGGI
- Ai Componenti della Commissione Orientamento
- Ai Responsabili dei Progetti PTOF
- Al Personale ATA**
- Al Responsabile per la trasparenza e l'inserimento dati
- Al Responsabile supporto trasparenza- inserimento dati e sito internet
- Al Responsabile gestione registro elettronico password docenti
- All' A. A. Responsabile dell'inserimento dati libri di testo
- All' A. A. Responsabile dell'inserimento dati borse di studio/ domanda trasporto
- Agli A. T. Responsabili posta Naso e Brolo
- All' A. T. inserimento dati INVALSI
- All' A. A. procedura di informatizzazione
- All' A. T. scarico materiali per tutte le sedi
- Agli A. T. manutenzione straordinaria
- Al Coll. Scoll. scarico materiali
- Al personale ATA - Progetti PTOF
- Al DSGA
- LORO SEDI

Al fine di attuare, in tempi brevi, tutte le procedure amministrative – contabili, istruttorie propedeutiche all'autorizzazione del D.S., necessarie per consentire la liquidazione delle attività svolte dal personale dipendente nell' a.s. 2018/19, compatibilmente con il servizio di cassa dell'Istituto Cassiere della Scuola e con la normativa del cedolino unico, si invitano tutti gli interessati a presentare entro e non oltre il **06 giugno 2019**, all'ufficio protocollo della scuola, relativamente ad ogni attività svolta, la seguente documentazione:

- 1) Registro delle attività svolte;
- 2) Rendiconto personale delle attività svolte (per singola attività) completo di relazione finale;
- 3) Verbali delle riunioni del gruppo di progetto ove previsto, o commissioni e verbale di chiusura firmati da tutti i docenti partecipanti;
- 4) Eventuali prospetti spese per utilizzo mezzo proprio, se preventivamente autorizzato.
- 5) Autocertificazione per ogni attività svolta come da prospetto allegato.

IL DIRETTORE S.G.A.
Dott. Antonino S. Monastra
Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 D.Lgs. n. 39/1993

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Bianca FACHILE
*Firma autografa omessa
ai sensi dell'art. 3 D.Lgs. n. 39/1993*



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE ITC CAPO D'ORLANDO

"**Francesco Paolo MERENDINO**"

Via Forno Alto, 69 - 98071 Capo d'Orlando (Messina) Tel.: 0941 901063 Fax: 0941 912658 - C. F.:
95002390839

www.itcmerendino.it - meis02400r@istruzione.it

Relazione Finale a.s. 2018/2019

Il/La sottoscritto/ta _____ nato/a il _____ a
_____ in servizio presso questo Istituto con la qualifica di docente

DICHIARA

Di aver svolto le seguenti attività:

Progetti: _____
_____ n. ore _____
Data di inizio _____ Data di fine _____

Attività: _____
_____ n. ore _____

Commissione: _____
_____ n. ore _____
Estremi della nomina: _____

Incarico fiduciario: _____
_____ n. ore _____
Estremi della nomina: _____

Relazione conclusiva dei lavori a.s. 2018/2019

Firma



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE IITC CAPO D'ORLANDO

"**Francesco Paolo MERENDINO**"

Via Forno Alto, 69 - 98071 Capo d'Orlando (Messina) Tel.: 0941 901063 Fax: 0941 912658 - C. F.:
95002390839

www.itcmerendino.it - meis02400r@istruzione.it

**RENDICONTO PERSONALE DELL'ATTIVITA'
RETRIBUITA CON COMPENSI ACCESSORI –
Anno scolastico 2018/19**
(Da compilarsi per ogni singola attività)

Cognome e nome			
Qualifica			
Denominazione dell'attività (indicare l'esatta denominazione come riportata nell'atto di nomina)			
Estremi dell'atto di nomina	Prot. n.	Data	
Compenso definito nell'atto di nomina (in caso di più partecipanti alla medesima attività, le ore o l'importo maturate e la quota spettante)	N. ore totali: N. ore prestate:	Importo richiesto: €	

Specificare:

A – L'incarico è stato svolto interamente sulla base del progetto presentato (SI/NO)	
B – Nel caso di attività svolta parzialmente proporre una rettifica del compenso	

Sintesi dell'attività svolta:

Indicare ogni elemento utile al fine di verificare il raggiungimento degli obiettivi previsti, i mezzi utilizzati, le ore necessarie, ecc.

Data _____

Firma _____

Il Dirigente Scolastico, visti gli atti d'ufficio e la relazione, dichiara la corrispondenza di quanto sopra specificato e ne dispone la liquidazione attribuendo numero ore _____ di attività aggiuntiva _____ a € _____ per ogni ora.

Capo d'Orlando, lì _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO