

Modello di Rendicontazione attività progettuali

Docente Referente: Cognome

Nome

Classe

Plesso

Ordine di scuola

1. Titolo del progetto
Periodo di realizzazione(specificare numero delle ore anche con calendario allegato)
2. Obiettivi del Progetto
Obiettivi generali
Obiettivi specifici
Numero studenti coinvolti
Risultati attesi
3. Attività Realizzate
Breve descrizione attività
Soggetti coinvolti(Eventuali Esperti etc...)
Output generati (es. report, eventi, pubblicazioni)
Risultati raggiunti
4. Indicatori di Monitoraggio
Grado di soddisfazione (se raccolti feedback)
5. Criticità e Soluzioni Adottate
Descrizione delle difficoltà incontrate

Roma

Firma

**Fondo dell'Istituzione Scolastica – Rendiconto delle ore effettivamente svolte per gli incarichi
attribuiti anno scolastico 2024/2025**

Autocertificazione relativa alle attività extra orario e/o in orario di servizio per l'accesso al Fondo di Istituto e/o ai compensi per Progetti e attività nell'ambito del MOF delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amm.va – D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a _____ docente a Tempo D. / I. in servizio presso questo Istituto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, dichiara in base al C.I.I. dell'anno in corso, di avere svolto le seguenti attività e/o ricoperto il seguente incarico:

1	ATTIVITA' – INCARICO	N. ore frontali di ins.	N. ore funzionali	TOTALI
	<i>Nome attività/incarico</i>			
2	ATTIVITA' – INCARICO	N. ore frontali di ins.	N. ore funzionali	TOTALI
	<i>Nome attività/incarico</i>			
3	ATTIVITA' – INCARICO	N. ore frontali di ins.	N. ore funzionali	TOTALI
	<i>Nome attività/incarico</i>			
4	ATTIVITA' – INCARICO	N. ore frontali di ins.	N. ore funzionali	TOTALI
	<i>Nome attività/incarico</i>			
5	ATTIVITA' – INCARICO	N. ore frontali di ins.	N. ore funzionali	TOTALI
	<i>Nome attività/incarico</i>			

_____ / _____

Firma
