



**FIS ANNO SCOLASTICO 2021/22**

**SCHEDA AUTOCERTIFICAZIONE ORE AGGIUNTIVE EFFETTUATE**

**PERSONALE ATA – COLLABORATORE SCOLASTICO**

Sig. \_\_\_\_\_

N	ATTIVITA'	Ore dichiarate dal Dipendente	Riservato all'Ufficio: ore confermate dal D.S.
1	<b>RESPONSABILE ANTINCENDIO</b> ore 5		
2	<b>RESPONSABILE PRIMO SOCCORSO</b> ore 5		
3	<b>Disponibilità sostituzione colleghi assenti</b> 10 ore (tempo pieno) 5 ore (a 18 ore)		
4	<b>Intensificazione per attività connesse all'emergenza sanitaria/verifica green pass</b> 29 ore (tempo pieno) 14 ore (a 18 ore)		
5	<b>Attività di coordinamento del personale C.S.</b>		

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Visti gli atti d'ufficio il Dirigente Scolastico autorizza il pagamento di n. \_\_\_\_\_ ore

Il Direttore SGA  
Dott. Stefano Covarelli

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Simona Ferretti