



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**I.I.S. – “E. MONTALE “ VAIS024002**

**Istituto d'Istruzione Superiore I.T.P.A. e Corrispondenti in L. Estere - IPC Servizi Commerciali**  
**Via Gramsci,1 – 21049 TRADATE**

AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITA' PER COMPENSI RELATIVI A:

*COORDINATORI DI CLASSE*  
*SEGRETARI CONSIGLI DI CLASSE*  
*COORDINATORI DI MATERIA*  
*TUTOR*  
*SEGRETARIO COLLEGIO DOCENTI*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso l'I.I.S. E. MONTALE di Tradate dichiara sotto la propria responsabilità che nell'a.s. 2017/2018 ha svolto la seguente attività:

Attività	Ore stabilite in contrattazione d'istituto	Eventuale sostituzione o subentro nell'incarico in corso d'anno (indicare la data di sostituzione o subentro)
<input type="checkbox"/> Coordinatore di classe _____ (indicare la classe)	15 ore per cl. da 1^ a 4^ 17 ore per classi 5^	
<input type="checkbox"/> Segretario consiglio di classe _____ (indicare la classe)	8 ore	
<input type="checkbox"/> Coord. di materia _____ (indicare la materia)	5 ore	
<input type="checkbox"/> Tutor _____ (indicare docente tutorato)	6 ore	
<input type="checkbox"/> Segretario Collegio Docenti	20 ore	

Tradate, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

