



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "GEMELLI CARERI"

Corso Aspromonte - 89014 Oppido Mamertina (RC) - Tel. 096686186

email: rcis02200t@istruzione.it pec: rcis02200t@pec.istruzione.it

sito web: www.isoppido.edu.it



ALLEGATO 2

Il/La sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

in servizio presso questa Istituzione Scolastica nella qualità di Docente, con contratto a tempo:

- determinato (sino al _____) indeterminato

DICHIARA

di aver ricoperto, nel corso dell'a.s. 2025/2026 i seguenti incarichi ovvero svolto le seguenti attività (apporre una X in corrispondenza delle voci di interesse; completare, se richiesto, specificandone il contesto):

INCARICHI/ATTIVITÀ	Relazione*
Primo Collaboratore del Dirigente Scolastico	No
Secondo Collaboratore del Dirigente Scolastico	No
Funzione Strumentale al P.T.O.F. (specificare area)	Si
Responsabile di plesso (specificare plesso)	No
Responsabile di corso serale (specificare corso)	No
Coordinatore di Dipartimento (specificare dipartimento)	No
Componente Commissione orario	No
Componente Commissione uscite didattiche, visite guidate e viaggi di istruzione	No
Responsabile dell'Ufficio Tecnico	Si
Direttore dell'Azienda agraria	Si
Referente DSA-Inclusione	No
Referente Erasmus	No
Referente INVALSI	No
Referente CPIA	No
Referente IA	No

Referente Privacy		No
Animatore Digitale		Si
Componente del Team per l'innovazione digitale		No
Referente legalità, bullismo e cyberbullismo		Si
Referente certificazioni informatiche		Si
Responsabile di laboratorio (specificare)		Si
Referente per le attività motorie e sportive		Si
Coordinatore di classe (intermedie) (specificare classe/i)		No
Coordinatore di classe (terminale) (specificare classe/i)		No
Componente del Team antibullismo/per l'Emergenza		No
Tutor P.F.I. (specificare classe/i)		No
Tutor tirocinanti (TFA, tirocinio di adattamento, ecc.) (specificare n.)		No
Tutor docente in anno di formazione e prova (specificare n.)		No
Docente orientatore di cui al D.M. 328/2022		All. 3
Tutor orientatore di cui al D.M. 328/2022		All. 3
Docente nei progetti di ampliamento dell'offerta formativa (specificare "denominazione" del progetto e numero di ore svolte, coerentemente con il "Registro delle attività" da depositarsi contestualmente)		Registro delle attività
Attività complementari di educazione fisica (specificare classi coinvolte e ore svolte)		Si
Ore eccedenti per sostituzione colleghi assenti (corredare la presente con il prospetto di cui all'ALLEGATO 2BIS solo in caso in cui si sono svolte ore eccedenti)		All. 2BIS

**Allegare una circostanziata relazione in ordine all'incarico svolto.*

_____ , _____

Firma



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "GEMELLI CARERI"

Corso Aspromonte - 89014 Oppido Mamertina (RC) - Tel. 096686186

email: rcis02200t@istruzione.it pec: rcis02200t@pec.istruzione.it

sito web: www.isoppido.edu.it



ALLEGATO 2BIS

Il/La sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

in servizio presso questa Istituzione Scolastica nella qualità di Docente, con contratto a tempo:

determinato (sino al _____) indeterminato

DICHIARA

di aver svolto, nel corso dell'a.s. 2025/2026 le seguenti ore aggiuntive in sostituzione dei colleghi assenti:

MESE	GIORNO	N. ORE
<i>Settembre</i>		
<i>Ottobre</i>		
<i>Novembre</i>		

<i>Dicembre</i>		
<i>Gennaio</i>		
<i>Febbraio</i>		
<i>Marzo</i>		
<i>Aprile</i>		
<i>Maggio</i>		

<i>Giugno</i>		
---------------	--	--

_____?

Firma
