Alla Cortese

attenzione della D.S.

prof.ssa MANGHISI Margherita

OGGETTO: CONTEGGIO DELLE ATTIVITA’ FUNZIONALI ALL’INSEGNAMENTO

**Tipologia B**

**CCNL DEL 29/11/2007 ART. 29 “Attività funzionali all’insegnamento”, COMMA 3, Lettera B**

“partecipazione alle attività collegiali dei **consigli di classe**, di interclasse, di intersezione […] in modo da prevedere un impegno fino a 40 ore annue”

Rientrano in questa tipologia i Consigli di classe. NON RIENTRANO lo svolgimento degli scrutini e degli esami, compresa la compilazione degli atti relativi alla valutazione. Il monte ore complessivo per le ATTIVITA’ FUNZIONALI elencate è di 40 ore annue. Le prestazioni eccedenti le 40 ore possono essere retribuite solo se richieste dal/dalla Dirigente con ordine di servizio scritto.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto per complessive ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed in servizio presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessive ore \_\_\_\_\_\_\_, DICHIARA che si atterrà al seguente calendario al fine dell’espletamento degli obblighi connessi alle attività in intestazione.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Orario di**  **inizio e fine** | | **Tipologia di riunione** | **Durata** | **Data** | **Orario di**  **inizio e fine** | **Tipologia di riunione** | **Durata** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE ore** | | | | | | | | |

**Il docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara che svolgerà o ha già svolto, nel corso del a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,la quota mancante e concorrente al limite di 40 ore nell’istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**