



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore - "CARLO URBANI"

Sede Legale ed Amministrativa Via Legnano, 17 - Porto Sant'Elpidio (FM) - C. F. 81012440442 - Cod. Mec. APIS00200G

E-mail: apis00200g@istruzione.it - Pec: apis00200g@pec.istruzione.it - Web: www.polourbani.gov.it



<i>Istituto "Luigi Einaudi"</i>	Via Legnano, 17	63821	Porto Sant'Elpidio	(FM)	Tel. 0734.991431
<i>Istituto "Ezjo Taramelli"</i>	Via Prati, 3	63811	Sant'Elpidio a Mare	(FM)	Tel. 0734.859443
<i>Istituto "Enrico Medi"</i>	Via Giotto, 5	63833	Montegiorgio	(FM)	Tel. 0734.962081

Al Dirigente Scolastico
dell'ISS "CARLO URBANI"
Via Legnano, 17
63821 PORTO SANT'ELPIDIO (FM)

Oggetto: Esaurimento disponibilità oraria per le attività funzionali all'insegnamento: Collegio Docenti, programmazione e verifica inizio e fine anno, colloqui con le famiglie per l'a.s. / . Trasmissione documentazione

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Insegnante con contratto a Tempo Indeterminato di _____

Insegnante con contratto a Tempo Determinato di _____

nella sede scolastica di Porto Sant'Elpidio Sant'Elpidio a Mare Montegiorgio

COMUNICA

il completamento delle 40 ore per le attività collegiali funzionali all'insegnamento della seguente tipologia prevista nel nel CCNL art. 29 comma 3 lett. a:

- Collegio dei docenti, plenarie, riunioni di programmazione, colloqui con i genitori;

e DICHIARA

La disponibilità ad ulteriori impegni collegiali, dietro retribuzione, previo ordine di servizio scritto;

La non disponibilità ad ulteriori analoghi impegni;

In allegato il piano di utilizzo delle 40 ore a disposizione

_____ li _____
Luogo Data

In fede

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Laura D'Ignazi

ISTITUTO di ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE - "CARLO URBANI" Via Legnano, 17 - Porto Sant'Elpidio (FM)

Modulo	descrizione	sigla	sez.-prog.sez.-progr-gen.	n. pag
	Esaurimento disponibilità Attiv. Funzionali Insegnam.: collegi docenti ...	PER.DOC.IN	C-04-27	1 di 2

Modulo di riepilogo delle attività funzionali all'insegnamento: Collegio Docenti, Programmazione e verifica inizio e fine anno, colloqui con le famiglie per l'a.s. / del docente

Prof./ssa _____

	Data	Tipo di riunione	Orario programmato di inizio e effettiva conclusione della riunione/seduta		Ore svolte	Conteggio scalare delle ore residue
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

In fede _____

ISTITUTO di ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE - "CARLO URBANI" Via Legnano, 17 - Porto Sant'Elpidio (FM)

Modulo	descrizione	sigla	sez.-prog.sez.-progr-gen.	n. pag
	Esaurimento disponibilità Attiv. Funzionali Insegnam.: collegi docenti ...	PER.DOC.IN	C-04- 27	2 di 2