Al Dirigente Scolastico

 del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: Prospetto ore di partecipazione al Piano delle attività funzionali all’insegnamento - Ins. / Prof. / Prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

docente di Religione Cattolica in servizio presso codesto Istituto per l’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con rapporto a:

 Tempo indeterminato Tempo determinato per ore N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In codesto Istituto per ore N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e A) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per ore N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e B) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per ore N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e C) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per ore N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* PRESA VISIONE del piano annuale delle attività per l’A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, deliberato nel Collegio Docenti del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* CONSAPEVOLE che l’art.44 comma 3), lettera a), nelle attività funzionali all’insegnamento include la partecipazione alle riunioni del Collegio dei docenti, ivi compresa l’attività di programmazione e verifica di inizio e fine anno, l’informazione alle famiglie sui risultati degli scrutini quadrimestrali e finali e sull’andamento delle attività educative nelle scuole materne e nelle istituzioni educative e le attività dipartimetali di disciplina, fino a 40 ore annue;
* CONSAPEVOLE che l’art.44, comma 3), lettera b), CCNL scuola nelle attività funzionali all’insegnamento include la partecipazione alle attività collegiali dei Consigli di classe, interclasse e intersezione con un impegno di massima non superiore alle 40 ore;
* CONSAPEVOLE che l’art.44, comma 4), CCNL scuola le ore di cui alle lettere a) e b) del comma 3 sono prioritariamente destinate alle attività collegiali ivi indicate, le ore non utilizzate a tal fine sono destinate, nei limiti di cui alle lett. a) e b), alle attività di formazione programmate annualmente dal collegio docenti con il PTOF, in maniera proporzionale all’orario di servizio nelle varie Istituzioni scolastiche;
* CONSAPEVOLE, altresì, che le ore eccedenti al monte ore delle attività funzionali (40+40) per le verranno retribuite dal Fondo di Istituto, secondo quanto disposto in contrattazione integrativa;
* PRESO ATTO che la presenza agli scrutini quadrimestrali è comunque atto dovuto;

COMUNICA

che durante il corrente anno scolastico effettuerà presso codesto Istituto le sottoindicate N° \_\_\_\_\_\_\_ ore funzionali (\_\_\_\_\_+\_\_\_\_\_):

|  |  |
| --- | --- |
| ATTIVITÀ DI CARATTERE COLLEGIALEArt.44 comma 3), lettera a) | Calendario incontri |
| Collegio docenti  | ….. ore/ ….. ore |  |
| Dipartimenti  | ….. ore/ ….. ore |  |
| Colloqui collegiali | ….. ore/ ….. ore |  |
| Programmazione e verifica di inizio e fine anno  | ….. ore/ ….. ore |  |
| TOTALE ORE | ….. ore/ ….. ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ATTIVITÀ DI CARATTERE COLLEGIALEArt.44 comma 3), lettera b) | Calendario incontri |
| Consigli di classe, interclasse e intersezione | ….. ore/ ….. ore |  |
| Gruppi di lavoro operativo per l’inclusione.  | ….. ore/ ….. ore |  |
| TOTALE ORE | ….. ore/ ….. ore |  |

 DICHIARA

sotto sua espressa responsabilità la presenza negli altri istituti di servizio come da prospetto di seguito dettagliato:

1. SCUOLA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ORE DI SERVIZIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ORE FUNZIONALI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_+\_\_\_\_\_)

|  |  |
| --- | --- |
| ATTIVITÀ DI CARATTERE COLLEGIALEArt.4 comma 3), lettera a) | Calendario incontri |
| Collegio docenti  | ….. ore/ ….. ore |  |
| Dipartimenti  | ….. ore/ ….. ore |  |
| Colloqui collegiali | ….. ore/ ….. ore |  |
| Programmazione e verifica di inizio e fine anno  | ….. ore/ ….. ore |  |
| TOTALE ORE | ….. ore/ ….. ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ATTIVITÀ DI CARATTERE COLLEGIALEArt.44 comma 3), lettera b) | Calendario incontri |
| Consigli di classe, interclasse e intersezione | ….. ore/ ….. ore |  |
| Gruppi di lavoro operativo per l’inclusione.  | ….. ore/ ….. ore |  |
| TOTALE ORE | ….. ore/ ….. ore |  |

1. SCUOLA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ORE DI SERVIZIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ORE FUNZIONALI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_+\_\_\_\_\_)

|  |  |
| --- | --- |
| ATTIVITÀ DI CARATTERE COLLEGIALEArt.44 comma 3), lettera a) | Calendario incontri |
| Collegio docenti  | ….. ore/ ….. ore |  |
| Dipartimenti  | ….. ore/ ….. ore |  |
| Colloqui collegiali | ….. ore/ ….. ore |  |
| Programmazione e verifica di inizio e fine anno  | ….. ore/ ….. ore |  |
| TOTALE ORE | ….. ore/ ….. ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ATTIVITÀ DI CARATTERE COLLEGIALEArt.44 comma 3), lettera b) | Calendario incontri |
| Consigli di classe, interclasse e intersezione | ….. ore/ ….. ore |  |
| Gruppi di lavoro operativo per l’inclusione.  | ….. ore/ ….. ore |  |
| TOTALE ORE | ….. ore/ ….. ore |  |

1. SCUOLA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ORE DI SERVIZIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ORE FUNZIONALI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_+\_\_\_\_\_)

|  |  |
| --- | --- |
| ATTIVITÀ DI CARATTERE COLLEGIALEArt.44 comma 3), lettera a) | Calendario incontri |
| Collegio docenti  | ….. ore/ ….. ore |  |
| Dipartimenti  | ….. ore/ ….. ore |  |
| Colloqui collegiali | ….. ore/ ….. ore |  |
| Programmazione e verifica di inizio e fine anno  | ….. ore/ ….. ore |  |
| TOTALE ORE | ….. ore/ ….. ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ATTIVITÀ DI CARATTERE COLLEGIALEArt.44 comma 3), lettera b) | Calendario incontri |
| Consigli di classe, interclasse e intersezione | ….. ore/ ….. ore |  |
| Gruppi di lavoro operativo per l’inclusione.  | ….. ore/ ….. ore |  |
| TOTALE ORE | ….. ore/ ….. ore |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

 Luogo e data

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma