**Attività funzionali all’insegnamento**

**C.C.N.L. 2007-2009 ex art. 29 per docenti in part-time o con spezzoni orario**

Docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ materia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede: Infanzia Primaria Secondaria I grado per n. classi \_\_\_\_\_\_\_\_ e n. ore  **/18/24/25 (barrare)**

eventuale altra scuola di completamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n. ore \_\_\_\_\_\_\_

propongo le seguenti presenze alle attività funzionali (all’insegnamento) di carattere collegiale secondo quanto previsto dal C.C.N.L. vigente:

**1^ tipologia per un totale di 40 ore**

1. Partecipazione alle riunioni plenarie e ai collegi dei docenti;
2. Riunioni di programmazione (gruppi di lavoro, per materie, ecc.);
3. Verifiche di inizio e fine anno scolastico;
4. Informazione alle famiglie sui risultati degli scrutini trimestrali, quadrimestrali e finali e sull’andamento delle attività educative nelle scuole materne e nelle istituzioni educative

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **data** | **Orario programmato di inizio e chiusura** | **Tipologia della riunione** | **Ore****svolte** | **Conteggio scalare delle ore residue****(a partire da 40)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **totale** |  |  |

**2^ tipologia per un totale di 40 ore**

1. La partecipazione alle attività collegiali dei consigli di classe, di interclasse, di intersezione.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **data** | **Orario programmato di inizio e chiusura** | **Tipologia della riunione** | **Ore****svolte** | **Conteggio scalare delle ore residue****(a partire da 40)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Totale**  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Dirigente Scolastico

*Vilma Baraccani*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93