(modulo da compilare e restituire alla Segreteria con l’indicazione delle proposte di partecipazione)

Al Dirigente Scolastico

I.C. Don Minzoni

Argenta (Fe)

**ORE DI SERVIZIO A CARATTERE COLLEGIALE**

(art. 29, comma 3, lettera B) cap IV – CCNL 2006/2007 ripreso dal CCNL 2017/18)

**CONSIGLI DI CLASSE**

(come deliberato dal Collegio Docenti)

**SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO - a.s. 2021/22**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **ORE di servizio presso questa scuola** | **ORE dovute per Attività collegiali (ore di lezione x 40:18)** |
|  |  |  |

Il/La sottoscritto/a, in riferimento alla presenza alle attività collegiali, comunica la seguente proposta di partecipazione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERIODO** | **PROPOSTA DI PARTECIPAZIONE****(inserire le classi dei C.d.C. a cui si intende partecipare)** | **TOT.****ORE** |
| **OTTOBRE** |  |  |
| **NOVEMBRE** |  |  |
| **GENNAIO** |  |  |
| **FEBBRAIO** | SCRUTINI(partecipazione obbligatoria – da non conteggiare) |  |
| **MARZO** |  |  |
| **MAGGIO** |  |  |
| **GIUGNO** | SCRUTINI(partecipazione obbligatoria – da non conteggiare) |  |
| **TOTALE** |  |

ADEMPIMENTI INDIVIDUALI DOVUTI

* Preparazione delle lezioni e delle esercitazioni
* Correzione degli elaborati
* Rapporti individuali con le famiglie

Argenta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO: SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE

Prof. Diego Nicola Pelliccia

Al Dirigente Scolastico

I.C. Don Minzoni

Argenta (Fe)

**ORE DI SERVIZIO FUNZIONALI ALL’INSEGNAMENTO**

(art. 29, comma 3, lettera A) cap IV – CCNL 2006/2007 ripreso dal CCNL 2017/18)

**3/a – attività di carattere collegiale**

(come deliberato dal Collegio Docenti)

**SCUOLA SECONDARIA I° GRADO – Totale ore 40 – a.s. 2020/21**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **ORE di servizio presso questa scuola** | **ORE dovute per Attività collegiali (ore di lezione x 40:18)** |
|  |  |  |

Il/La sottoscritto/a, in riferimento alla presenza alle attività collegiali, comunica la seguente proposta di partecipazione:

|  |
| --- |
| **ORE PROGRAMMATE PER: COLLEGIO, DIPARTIMENTI VERIFICHE INTERMEDIE/FINALI, E FORMAZIONE** |
| **PERIODO** | **Tipo di Riunione** | **Ore Previste** | **TOT. ORE** |
| **SETTEMBRE** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **OTTOBRE** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **NOVEMBRE** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **DICEMBRE** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **FEBBRAIO** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **APRILE** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **MAGGIO** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **GIUGNO** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **Totale ore** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERIODO** | **Tipo di Riunione** | **Deliberato in Collegio Docenti** |
| **DICEMBRE** | RICEVIMENTO GENERALE GENITORI | PARTECIPAZIONE OBBLIGATORIA(NON CONTEGGIARE) |
| **APRILE** |

Argenta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO: SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE

Prof. Diego Nicola Pelliccia