

**Prot. N. ........... Catanzaro,.......................**

**DOCENTE ……………………………..……………………………………….…… N° ore di docenza ………….. a.s. 20 . . / . .**

**PIANO ANNUALE DELLE ATTIVITA’ FUNZIONALI ALL’INSEGNAMENTO**

(Calcolo in rapporto alle ore di docenza)

* **Fino a 40 ore per la partecipazione ai Consigli di Classe:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **data** | **tipologia di riunione** | **orario di**  **inizio e fine** | | **durata** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Tot.** |

* **Fino a 40 ore per la partecipazione al Collegio Docenti e sue articolazioni:**
* riunioni di dipartimento;
* colloqui collegiali con i genitori (incontri scuola-famiglia pomeridiani), compresa l’informazione sui risultati degli scrutini trimestrali, quadrimestrali e finali e sull’andamento delle attività educative nelle scuole dell’infanzia e nelle istituzioni educative.
* altro (tutto ciò che, organizzato dalla scuola non rientra nella tipologia dei consigli di classe).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **data** | **tipologia di riunione** | **orario di**  **inizio e fine** | | **durata** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Tot.** |

Catanzaro, …………………………… Prof.ssa/re………………………………………………..



Oggetto: **Richiesta di esonero dalle attività funzionali d’insegnamento** (Art,29,3) CCNL scuola)

Il/La sottoscritta/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presso l'I.C. Patari-Rodari per n° ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un totale di n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classi

ovvero

presso l’I.C. Patari-Rodari, per n° ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per n° ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un totale di n° \_\_\_\_\_\_\_\_ classi,

* Preso visione del piano annuale delle attività, predisposto dal Dirigente Scolastico prima dell’avvio delle lezioni in ottemperanza all’art.28, 4) del CCNL scuola;
* consapevole che l’art.29 comma 3), **lettera a),** nelle attività funzionali all’insegnamento include la partecipazione alle riunioni del **Collegio dei Docenti, ai Dipartimenti disciplinari e ai ricevimenti generali con i genitori** per un totale di 40 ore annue;
* consapevole, altresì, che le ore eccedenti alle 40 ore sopra richiamate non verranno retribuite, perché determinate da presenza volontaria.
* consapevole, altresì, che l’art.29, comma 3)**, lettera b)**, CCNL scuola nelle attività funzionali all’insegnamento include la partecipazione alle attività collegiali dei **Consigli di classe**, con un impegno di massima non superiore alle 40 ore limitatamente agli insegnamenti con numero di classi superiore a 6

**chiede**

**di potersi assentare dalle sotto elencate riunioni:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lettera a): Collegio docenti, dipartimenti e Ricevimenti generali genitori** | **Data** | **Ore previste** | **Modifica e/o Approvazione Dirigente** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Totale Ore** |  |  |

**e altresì alle seguenti riunioni previste:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lettera b): Consigli di classe** | **Data** | **Ore previste** | **Modifica e/o Approvazione Dirigente** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Totale Ore |  |  |

Catanzaro,........................   
 In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO: Il Dirigente Scolastico  
 Dott.ssa Anna Maria Rotella

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