**RIPARTO DELLA PRESENZA AGLI O.O.C.C.**

da consegnare alla dirigenza entro sette giorni dall’approvazione del Piano delle attività

Il Docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In servizio nelle classi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della scuola PRIMARIA/SECONDARIA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Totale ore settimanali di insegnamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Incarichi ricoperti (coordinatore, segretario nella classe …): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* spezzonista/su N° \_\_\_\_\_\_\_\_ sedi (indicare le sedi di completamento) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* part-time di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* con un numero di classi presso l’istituto comprensivo di Villa di Serio pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di ripartire come segue la propria partecipazione alle attività collegiali dell’IC di Villa di Serio

|  |
| --- |
| **TABELLA A (massimo 40 ore)** |
| DATA | ORARIO DI SVOLGIMENTO | ORE PREVISTE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **TOTALE /40** |

|  |
| --- |
| **TABELLA B (massimo 40 ore)** |
| DATA | CLASSE | ORARIO DI SVOLGIM. | ORE PREVISTE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **TOTALE /40** |

Villa di Serio, ................................... Firma ..........................................................

Firma…………………………………………..

Villa di Serio, …………………………………………

Parte da compilarsi a cura della dirigenza

 Si approva

* Non si approva, Il docente è pregato di venire a colloquio per concordare una nuova proposta.