|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Immagine che contiene testo, schermata, Carattere, logo  Descrizione generata automaticamente** | Repubblica_70 | C:\Users\PATRIZIA\Downloads\Progetto senza titolo (13).png |
| ***ISTITUTO OMNI COMPRENSIVO “Vico - De Vivo” - SAIS07100N - C.F. 93030190651 - AUT. SA5X2*****E mail:** **sais07100n@istruzione.it** **-** **sais07100n@pec.istruzione.it****RECAPITO TELEFONICO :0974822576** |
|  |
|  |  |

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.O.C. “VICO DE VIVO”

AGROPOLI (SA)

E mail: sais07100n@istruzione.it

OGGETTO: PIANIFICAZIONE PRESENZE PER DOCENT INFANZIA – PRIMARIA – 1° GRADO – 2° GRADO SU CATTEDRA INTERA - SPEZZONE – PART-TIME – ASSEGNATARI DI UN NUMERO DI CLASSI SUPERIORE A SEI – COMPLETAMENTO CON ALTRE SCUOLE - ART. 44 CCNL COMMA 3, TIPOLOGIA “A” (FINO A 40 ORE ANNUE)

**SCHEDA PER IL COMPUTO DELLE ORE DESTINATE ALLE ATTIVITÀ FUNZIONALI ALL’INSEGNAMENTO**

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

docente di scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ contratto di lavoro T.I. /T.D./ BREVE presso codesto I.O.C. per n. ore \_\_\_\_\_ settimanali e precisamente

1. Presso la sede centrale di questo Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per n. ore\_\_\_\_\_
2. Presso la sede coordinata di questo Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per n. ore\_\_\_\_\_
3. Presso la sede infanzia /Primaria / 1° grado di questo Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n. ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E con completamento:

1. Presso l’istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per n. ore \_\_\_\_\_
2. Presso l’istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per n. ore \_\_\_\_

**per un totale di n. classi\_\_\_\_\_\_\_\_**

VISTO il Piano Annuale delle Attività, predisposto dal Dirigente Scolastico/dai Dirigente Scolastici prima dell’avvio delle lezioni in ottemperanza all’art.28, c.4 del CCNL Scuola;

CONSAPEVOLE che

* l’art.29, c. 3, lettera a) del CCNL Scuola 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 e l'informazione alle famiglie sui risultati degli scrutini trimestrali, quadrimestrali e finali e sull'andamento delle attività educative nelle scuole materne e nelle istituzioni educative, fino a 40 ore annue;
* l’art.29, c.3), lettera b) del CCNL Scuola nelle attività funzionali all’insegnamento include la partecipazione alle attività collegiali dei Consigli di classe, di interclasse, di intersezione, con un impegno fino a 40 ore annue, tenendo conto degli oneri di servizio degli insegnanti con un numero di classi superiore a sei

Consapevole, altresì, che le ore eccedenti alle 40 ore non verranno retribuite, perché determinate da presenza volontaria

**COMUNICA**

Per l’a.s. 2024/2025, la propria distribuzione oraria delle Attività Funzionali, previste dall’art.29 del CCNL Scuola, come di seguito precisato:

**1) presso l’I.O.C. Vico De Vivo – SAIS07100N**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **data** | **Orario programmato****dalle ore alle ore**  | **Tipologia di riunione “A”**(art.29, co. 3 lettera a) CCNL 2007) | **Ore svolte** | **Conteggio riepilogativo****del monte orario** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **TOTALE ORE DI ATTIVITA’** |  | n**. \_\_\_\_ ore/40 ore** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **data** | **Orario programmato****dalle ore alle ore**  | **Tipologia di riunione “B”**(art.29, co. 3 lettera b) CCNL 2007) | **Ore svolte** | **Conteggio riepilogativo****del monte orario** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **TOTALE ORE DI ATTIVITA’** |  | n**. \_\_\_\_ ore/40 ore** |

**2) Presso l’Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **data** | **Orario programmato****dalle ore alle ore**  | **Tipologia di riunione**(art.29, co. 3 lettera a) CCNL 2007) | **Ore svolte** | **Conteggio riepilogativo****del monte orario** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **TOTALE ORE DI ATTIVITA’** |  | n**. \_\_\_\_ ore/40 ore** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **data** | **Orario programmato****dalle ore alle ore**  | **Tipologia di riunione “B”**(art.29, co. 3 lettera b) CCNL 2007) | **Ore svolte** | **Conteggio riepilogativo****del monte orario** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **TOTALE ORE DI ATTIVITA’** |  | n**. \_\_\_\_ ore/40 ore** |

**3) Presso l’Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **data** | **Orario programmato****dalle ore alle ore**  | **Tipologia di riunione****(art.29, co. 3 lettera a) CCNL 2007)** | **Ore svolte** | **Conteggio riepilogativo****del monte orario** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **TOTALE ORE DI ATTIVITA’** |  | n**. \_\_\_\_ ore/40 ore** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **data** | **Orario programmato****dalle ore alle ore**  | **Tipologia di riunione “B”**(art.29, co. 3 lettera b) CCNL 2007) | **Ore svolte** | **Conteggio riepilogativo****del monte orario** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **TOTALE ORE DI ATTIVITA’** |  | n**. \_\_\_\_ ore/40 ore** |

**per un totale generale di ore \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Agropoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

VISTO:

*IL DIRIGENTE SCOLASTICO*

*Dott.ssa Teresa Pane*

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa*

*Ai sensi dell’art.3 comma 2 Dl.gvo 39/98*