Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo di Viale Libertà - Vigevano

**OGGETTO: Comunicazione attività funzionali - docente in servizio in più sedi o part-time**

Il/la sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente

🞎 in servizio in più sedi:………………………………………..…… *(indicare la sede aggiuntiva oltre l’IC di Viale Libertà)*

🞎 part-time

comunica che durante il corrente anno scolastico effettuerà presso questo Istituto le sottoindicate ore funzionali:

**ATTIVITA’ DI CARATTERE COLLEGIALE “40 ORE”**

- Collegio Docenti \_\_\_\_\_\_\_\_ ore su \_\_\_\_\_\_\_\_ ore

- Rapporti collettivi coi genitori

(assemblee genitori) \_\_\_\_\_\_\_\_ ore su \_\_\_\_\_\_\_\_ ore

- Programmazione collegiale/

Verifica finale inizio e termine a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore su \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore

**TOTALE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore su \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore

**CONSIGLI DI INTERSEZIONE/INTERCLASSE/CLASSE “40 ORE”**

**TOTALE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore su \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore

**DATE SCRUTINI PRESSO ALTRE SEDI:**

PRIMO QUADRIMESTRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SECONDO QUADRIMESTRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_