

Dichiarazione di esonero dalle attività funzionali d'insegnamento

Il/La sottoscritto/a _____

Docente di _____

Presso questo Istituto per n° ore _____

e presso l'Istituto _____ per n° ore _____

per un totale di n° _____ classi,

- Presa 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, alla programmazione e verifica di inizio e fine anno, l'informazione alle famiglie sui risultati degli scrutini e la formazione sulla sicurezza;
- consapevole, altresì, che le ore eccedenti alle 40 ore sopra richiamate non verranno retribuite, perché determinate da presenza volontaria

chiede

di potersi assentare dalle sotto elencate riunioni delle attività collegiali (COLLEGIO DOCENTI, RIUNIONI DI MATERIA e di INDIRIZZO):

il _____ del mese di _____, il _____ del mese di _____,

il _____ del mese di _____, il _____ del mese di _____

per complessive ore _____

dichiara su Sua espressa responsabilità

la presenza negli altri istituti di servizio per complessive n° _____ ore

per un totale generale di ore 40

- **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, interclasse e intersezione, con un impegno non superiore alle 40 ore limitatamente agli insegnamenti con numero di classi superiore a 6

chiede

di potersi assentare dalle sotto elencate riunioni dei CONSIGLI DI CLASSE (il docente dovrà evitare di essere sempre assente al consiglio della stessa classe):

Consigli del giorno _____	dalle _____	alle _____	delle classi _____,
Consigli del giorno _____	dalle _____	alle _____	delle classi _____,
Consigli del giorno _____	dalle _____	alle _____	delle classi _____,
Consigli del giorno _____	dalle _____	alle _____	delle classi _____,
Consigli del giorno _____	dalle _____	alle _____	delle classi _____,
Consigli del giorno _____	dalle _____	alle _____	delle classi _____,
Consigli del giorno _____	dalle _____	alle _____	delle classi _____,
Consigli del giorno _____	dalle _____	alle _____	delle classi _____,
Consigli del giorno _____	dalle _____	alle _____	delle classi _____,

dichiara sotto la Sua responsabilità

la presenza negli altri istituti di servizio per complessive n° _____ **per un totale generale di ore 40.**

Monticello, ____ / ____ / 202__ In fede: _____