

<p>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO</p> <p>ISTITUTO COMPRESIVO FERENTINO 1° - Distretto n° 052</p> <p><u>Cod. Fisc.92064600601 - Cod. Mecc.FRIC83900B</u> Via Circonvallazione Ten. Alberto Lolli Ghetti MOVIM s.n.c. ☎ e fax: 0775/396601 - ✉ pec: fric83900b@pec.istruzione.it ✉ e-mail: fric83900b@istruzione.it Sito web: www.istitutocomprensivoferentino1.gov.it</p>	 <p>A. S. 2018-2019</p>
--	---

Circ. nr 17

FERENTINO, 08/10/2018

***Ai docenti con contratto part time
Ai docenti in servizio su più scuole
Area riservata sito web
Atti***

Oggetto: Piano delle Attività Annuali a.s. 2018/2019.

I docenti con contratto di lavoro part time o in servizio su più scuole sono pregati di fare pervenire in Direzione, con cortese sollecitudine, entro e non oltre il 31 ottobre p.v., un prospetto indicante le riunioni in cui saranno presenti proporzionalmente al proprio orario di servizio settimanale.

La comunicazione di cui sopra dovrà essere inviata alla scrivente per il tramite del protocollo della scuola e congiuntamente al referente del proprio plesso.

Ci si riserva di modificare il prospetto nel caso in cui venisse riscontrato il mancato raggiungimento del numero legale ai Consigli di classe.

Si ricorda che la presenza agli scrutini quadrimestrali è comunque atto dovuto.

Le SS.LL. indicheranno in calce all'allegato modello le date degli scrutini a cui dovranno partecipare in altre scuole.



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.SSA ANGELA MARONE**

OGGETTO: Comunicazione attività funzionali- docente in servizio in più sedi o part-time a.s. 2018/2019

Il/la sottoscritt _____

docente part-time presso la scuola dell'infanzia/primaria/secondaria
plesso _____ 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

OLTRE LE "40 ORE"

Consigli di Intersezione/Interclasse/Classe:

- Tecnici _____ ore su _____ ore

- Plenari _____ ore su _____ ore

- Classe _____ ore su _____

ore **TOTALE** _____ ore su _____

ore **DATE SCRUTINI PRESSO ALTRE SEDI:**

PRIMO QUADRIMESTRE _____

SECONDO QUADRIMESTRE _____

Data, _____

FIRMA _____