



Dichiarazione di esonero dalle attività funzionali d'insegnamento

(Art.29,3) CCNL scuola

Il/La sottoscritto/a _____ Docente di _____

Presso la sede / succursale I.I.S. "E. U. RUZZA" di Padova per n° ore _____

presso _____ di _____, per n° ore _____

e presso _____ di _____, per n° ore _____

per un totale di n° _____ classi,

- Preso 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 e ai ricevimenti generali con i genitori per un totale di 40 ore annue;
- 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 del COLLEGIO DEI DOCENTI:

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, con un impegno di massima 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 su Sua espressa responsabilità

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

Padova, _____

Firma _____

Visto: si autorizza

**Il Dirigente Scolastico
Prof. Cinzia Villanucci**