

	Modulo dichiarazione esonero attività funzionali insegnamento	Modulo RD4 - Rev.0
---	--	-----------------------

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS "Alberti-Dante"
di Firenze

Dichiarazione di esonero dalle attività funzionali d'insegnamento (Art,29,3) CCNL scuola

Il/La sottoscritto/a _____

Docente di _____

Presso la sede / il plesso di _____, 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 _____

	Modulo dichiarazione esonero attività funzionali insegnamento	Modulo RD4 - Rev.0
---	--	-----------------------

_____ 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.

Firenze, ___ / ___ / 20__

In fede: _____