**PIANO ANNUALE DI PROGRAMMAZIONE ATTIVITA’ FUNZIONALI**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente con contratto a tempo determinato/indeterminato su posto di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso la scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* In servizio nell’I.C. Ciaccio Montalto per n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ore;
* Con completamento di n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ore presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avendo preso visione del Piano Annuale delle attività per l’a.s.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICA**

La seguente pianificazione annuale per **la partecipazione alle attività funzionali all’insegnamento** così come previsto dalla normativa vigente (CCNL art. 44, lettera b) e secondo il Piano annuale delle attività deliberato dal Collegio docenti.

**Si raccomanda di compilare con l’indicazione delle sole date degli impegni a cui si intende partecipare.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | N° ore | Tipologia b (attività collegiali dei consigli di classe, interclasse, intersezione) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Tot. |

**Si allega il calendario annuale degli impegni della scuola di completamento orario.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_