



ISTITUTO COMPRENSIVO 5
"EUGENIO MONTALE"
NAPOLI



Viale della Resistenza 11K-80145 NAPOLI- tel.e fax 081/5430772
Codice fiscale: 95285650636 – Cod. Mecc. : NAIC8GZ00N
E-MAIL: naic8gz00n@istruzione.it – naic8gz00n@pec.istruzione.it
Sito web www.ic5montale.edu.it

ALLEGATO A

**Al Dirigente scolastico
dell'I. C. 5 Montale
Napoli**

Oggetto: Piano attività collegiali (40 ore + 40 ore) a. s. 2024/25 - docente _____

Ore settimanali di servizio presso I.C. 5 Montale: ore

Ore settimanali di servizio presso altro Istituto: ore presso _____

Proporzione n° ore di attività collegiali rispetto al proprio orario settimanale
 /40 (art. 29 CCNL, c. 3, lett. a) + /40 (art. 29 CCNL, c. 3, lett. b)

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio presso questo Istituto,
in qualità di docente di Scuola _____, con contratto a tempo _____,
nel plesso _____ classe: _____, sez.: _____, disciplina: _____

COMUNICA

che durante il corrente anno scolastico, oltre agli impegni relativi all'*art. 29 CCNL, c. 3, lett. c* (svolgimento degli scrutini e degli esami, compresa la compilazione degli atti relativi alla valutazione), intende effettuare presso questo Istituto le sottoindicate ore di attività funzionali all'insegnamento in riferimento al Piano annuale delle attività collegiali a. s. 2024/25 (prot.n. 4118 del 16/09/2022):

Data	Orario programmato di inizio e termine riunione	Tipologia riunione	Numero ore
Totale ore			

Napoli, _____

Firma _____