**Alla Dirigente Scolastica**

**I.C. PULCARELLI PASTENA**

**MASSA LUBRENSE**

**RIDUZIONE IMPEGNI COLLEGIALI DOCENTI SECONDARIA**

**A.S. 20\_\_/20\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente a t. determinato/indeterminato presso la Scuola Secondaria sez. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , classi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Superando il monte ore previsto dal piano annuale delle attività,

# COMUNICA

di essere presente ai seguenti impegni collegiali:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DI IMPEGNO** | **DATE DI PRESENZA** | | | | | | | |
| **CONSIGLIO DI CLASSE** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **INCONTRO DOCENTI** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **COLLEGIO DOCENTI** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma docente

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

# RIDUZIONE DEGLI IMPEGNI COLLEGIALI a.s. 20\_\_/\_\_

Al docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dopo aver esaminato la comunicazione della S.V., protocollata in data \_\_\_\_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_ , verificata la compatibilità con quanto concordato nel collegio docenti, il Dirigente

**□**  approva **□** non approva

Distinti saluti.

Massa Lubrense, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DIRIGENTE SCOLASTICO

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