Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo di Villa di Serio

Via Dosie n. 6 24020 Villa di Serio (BG) tel. ☏ 035.66.24.08 fax. 🖷 035.66.80.06

Scuola Primaria di Villa di Serio – Pradalunga – Cornale

Scuola Secondaria di primo grado di Villa di Serio – Pradalunga

www.icvilladiserio.edu.it e-mail: bgic890008@istruzione.ii

posta certificata: bgic890008@pec.istruzione.it

C.F.: 95118740166 Codice Meccanografico: BGIC890008

RIPARTO DELLA PRESENZA AGLI O.O.C.C.

da consegnare alla dirigenza entro sette giorni dall'approvazione del Piano delle attività

Il Docente_____

disciplina_____ In servizio nelle classi _____

della scuola PRIMARIA/SECONDARIA di _____

Totale ore settimanali di insegnamento: _____

Incarichi ricoperti (coordinatore, segretario nella classe …): _____

❑ spezzonista/su N° _____ sedi (indicare le sedi di completamento) _____

❑ part-time di ore _____

❑ con un numero di classi presso l'istituto comprensivo di Villa di Serio pari a _____

CHIEDE

di ripartire come segue la propria partecipazione alle attività collegiali dell'IC di Villa di Serio

TABELLA A (massimo 40 ore)		
DATA	ORARIO DI SVOLGIMENTO	ORE PREVISTE
		TOTALE /40

Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo di Villa di Serio

Via Dosie n. 6 24020 Villa di Serio (BG) tel. ☏ 035.66.24.08 fax. 🖷 035.66.80.06

Scuola Primaria di Villa di Serio – Pradalunga – Cornale
Scuola Secondaria di primo grado di Villa di Serio – Pradalunga

www.icvilladiserio.edu.it e-mail: bgic890008@istruzione.ii

posta certificata: bgic890008@pec.istruzione.it

C.F.: 95118740166 Codice Meccanografico: BGIC890008

TABELLA B (massimo 40 ore)			
DATA	CLASSE	ORARIO DI SVOLGIM.	ORE PREVISTE
			TOTALE /40

Villa di Serio, ... Firma ....

Parte da compilarsi a cura della dirigenza

☐ Si approva
❑ Non si approva, Il docente è pregato di venire a colloquio per concordare una nuova proposta.

Villa di Serio, ………………………………………… Firma…………………………………………..