

Istituto di Istruzione Superiore Alberti – Dante Firenze

Dichiarazione di esonero attività funzionali

Modulo DOC 4 Rev.1 del 09/11/2022

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

II/La sottoscritta/a					
Docente di					
			, per n. ore		
presso					
		di	, per n. ore	pe	r un totale di n.
cla	issi,				
preso visione del piano an ottemperanza all'art.28, 4 all'insegnamento include per un totale di 40 ore and retribuite, perché determ COLLEGIO DEI DOCENTI:	l) del CCNL sci la partecipazi nue; consape	uola; consapevo one alle riunioni vole, altresì, che	le che l'art.29 comma 3), del Collegio dei Docenti e le ore eccedenti alle 40 o	lettera a), nelle atti ai ricevimenti gene re sopra richiamate	ività funzionali erali con i genitor enon verranno
ildel mese di	i		, il	del mese	
di, i	lc	lel mese di		, il	de
mese di					
per complessive ore			dichiara su Sua espres	sa responsabilità	la presenza neg
altri istituti di servizio p	er compless	ve n	ore per u	n totale generale	di ore 40
Consapevole, altresì, ch all'insegnamento includ massima non superiore chiede di potersi assent essere sempre assente	le la partecip alle 40 ore l are dalle sot	oazione alle atti imitatamente a to elencate riu	ività collegiali dei Consi Igli insegnamenti con n nioni dei CONSIGLI DI C	gli di classe, con ι umero di classi su	ın impegno di iperiore a 6
Consigli del giorno	dalle	alle	delle classi		
Consigli del giorno					
Consigli del giorno					
Consigli del giorno	dalle	alle	delle classi		
Consigli del giorno					
Consigli del giorno					
Consigli del giorno	aaiie	aiie	delle classi		
dichiara su Sua espressa			_	vizio per comples	ssive n°
Firenze, / /		In	fede:		_