Alla Dirigente Scolastica

dell’ Istituto Comprensivo

di Cervasca

 Al Referente di plesso di …………….

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso il

plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presta servizio per un totale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ore presso codesto IC

Poiché:

* Il docente è titolare di contratto PT di\_\_\_\_\_ore su\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Il docente ha un completamento orario su altro istituto e pertanto presso l’IC Cervasca presta n.\_\_\_\_ ore di lezione;

In base a quanto previsto dall’art. 29 CCNL 2007 dichiara che le ore relative alla Funzione docente dovute alla scuola sono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare il numero di ore)

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia A | Tipologia B |
| Impegno | Data | Impegno | Data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Cervasca, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_