LICEO CLASSICO "MEGARA"
Classico - Scientifico - Scienze Umane - Linguistico
AUGUSTA, VIA STRAZZULLA, 10 - 96011
Tel.: 0931-522024/521834 fax: 0931.472368

Codice Fiscale: 81002250892 PEC: srpc070006@pec.istruzione.it e-mail: srpc070006@istruzione.it sito web: www.liceomegara.edu.it

Prot. n. 12664.

Augusta, 07 ottobre 2019

C.I. n. 62

Ai Sigg.ri Docenti con orario di servizio di 18 ore settimanali o assegnazione numero classi che comporta eccedenza delle 40 ore punto b

Garilli Giuseppe
Ranno Salvatore

Atti

Oggetto: **Svolgimento di attività di carattere collegiale funzionali all'insegnamento art. 24 CCNL del 26/5/99 e dell'art. 27 del CCNL del 24/7/2003 art 27 CCNL 29/11/2007 anno scolastico 2017/2018 del personale docente con prestazione di servizio di 18 ore settimanali o assegnazione di un numero classi che comporta eccedenza delle 40 ore punto b.**

Come già comunicato nella seduta collegiale del 03 ottobre 2019, i docenti che prestano servizio nel nostro Istituto con orario di servizio di 18 ore settimanali o assegnazione di un numero di classi che comporta l'eccedenza delle 40 ore del punto b, sono tenuti a partecipare alle attività collegiali dei consigli di classe programmati con deliberazione prot. n. 12600 del 05/10/2019, per il punto b) art. 27 CCNL 29/11/2007, per un massimo di ore 40 .

Si allega il modulo per la comunicazione dei dati richiesti del punto b (incontri a cui i professori parteciperanno).

Si rammenta che i Consigli di Classe per la valutazione trimestrale, intermedia e di fine anno scolastico non sono computabili all' interno delle 40 ore e costituiscono obbligo di servizio.

Si precisa che dovranno essere svolte tutte le attività programmate nel punto a del piano (per un totale di 40 ore)

Le SS.LL. dovranno restituire entro il **26 ottobre 2019** il modulo **b** con le date degli incontri a cui parteciperanno (consegna ufficio protocollo).

Il Dirigente Scolastico

Prof. Renato Santoro

PROSPETTO PER LA COMUNICAZIONE DEI DATI RELATIVI ALLA
PARTECIPAZIONE ATTIVITA' FUNZIONALI ALL'INSEGNAMENTO (PUNTO B)

DOCENTE	*ORE DA EFFETTUARE*	*INCONTRI A CUI PARTECIPERA'*

Data, ...

Firma

.....

FOGLIO FIRME

Firma per presa visione e per ricevuta

1. Garilli Giuseppe _____
2. Ranno Salvatore _____