AL DIRIGENTE SCOLASTICO

PROF.SSA FRANCESCA CIVELLO

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO G.PASCOLI –GOZZANO

OGGETTO: comunicazione impegni collegiali

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente a tempo determinato/indeterminato presso ( nome Istituto Comprensivo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indica di seguito gli impegni collegiali previsti nei due Istituti Comprensivi presso cui presterà servizio nell’anno scolastico 2023/24:

*compilare al computer*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ISTITUTO COMPRENSIVO G.PASCOLI | | ISTITUTO COMPRENSIVO ……………………… | |
| ORE DI PROGRAMMAZIONE ( A) | ORE DI CONSIGLI/GLO  (B) | ORE DI PROGRAMMAZIONE (A) | ORE DI CONSIGLI/GLO  (B) |
| DATA – ORA-ATTIVITA’ | DATA – ORA-ATTIVITA’ | DATA – ORA-ATTIVITA’ | DATA – ORA-ATTIVITA’ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firma docente………………………………………………………………

Firma del Dirigente Scolastico ( Istituto comprensivo G.PASCOLI)

Firma del Dirigente Scolastico ( Istituto comprensivo …………………)