



Al Dirigente Scolastico dell'istituto

.....

**OGGETTO: Fine disponibilità attività collegiali (40 ore: Coll. Doc., programm., colloqui, verifiche inizio/fine anno, ecc. ecc.) trasmissione documentazione.**

Il/la sottoscritto/a .....

docente di ruolo/con incarico a tempo determinato di (discip. insegnata) .....

con la presente comunica il completamento dell'orario previsto per le attività collegiali funzionali all'insegnamento della seguente tipologia:

- Collegi Docenti, plenarie, riunioni di programmazione, colloqui con i genitori;

e dichiara

◇ la disponibilità ad ulteriori impegni collegiali, dietro retribuzione, previo ordine di servizio scritto;

◇ la non disponibilità ad ulteriori analoghi impegni.

**Firma del docente**

li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(A cura della Gilda di Arezzo)*