



**LICEO STATALE "NICCOLÒ MACHIAVELLI"**

[www.liceomachiavelli-firenze.gov.it](http://www.liceomachiavelli-firenze.gov.it)

Liceo Classico, Liceo Internazionale Linguistico,

Liceo Internazionale Scientifico

Liceo delle Scienze Umane, Liceo Economico-Sociale

Uffici Amministrativi: Via Santo Spirito, 39 – 50125 Firenze

tel. 055-2396302 - fax 055-219178

e-mail: [liceomachiavelli.firenze@gmail.com](mailto:liceomachiavelli.firenze@gmail.com) - PEC: [fiis00100r@pec.istruzione.it](mailto:fiis00100r@pec.istruzione.it)



Circolare n.102

Al sito Web  
Ai Docenti  
Al personale ATA  
Al DSGA

**Oggetto: riduzione degli impegni collegiali**

I docenti che hanno diritto - ai sensi dell'art. 29, comma 3, lettere a) e b) del CCNL normativo 2006/2009 - ad una riduzione "proporzionale" delle attività funzionali all'insegnamento, sono invitati a formulare apposita richiesta, tenendo conto del Piano delle Attività di cui alla circ. n. 48 del 13/10/2018.

La richiesta, che prevede la compilazione del modello allegato, dovrà essere consegnata entro il 15 novembre c.a. presso gli uffici di vicepresidenza. Sarà cura del docente comunicare preventivamente la propria assenza al coordinatore di classe e, successivamente, prendere conoscenza degli esiti della riunione.

Fino al momento della formale accettazione delle proposte, i docenti interessati sono tenuti a prendere parte regolarmente a tutte le attività programmate.

Firenze, 10 Novembre 2018

All. c.s.

Il Dirigente scolastico  
Prof.ssa Gilda Tortora  
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai  
sensi dell'art. 3, comma 2, del D. L. vo 39/1993)

**RICHIESTA DI RIDUZIONE DEGLI IMPEGNI COLLEGIALI a.s 2018-2019**

Il sottoscritto/a ....., in qualità di docente .....  
per la disciplina .....

Con riferimento alle attività di carattere collegiale di cui all'art. 29, comma 3, lettere a) e b) del CCNL normativo 2006/2009 e alla circ. n. 48 del 13/10/2018 relativa al Piano delle Attività per l'anno scolastico 2018/19,

**DICHIARA**

di trovarsi nella seguente situazione:

Istituto di servizio 1.....  
Cattedra di ore ....., in n. .... classi

Istituto di servizio 2.....  
Cattedra di ore ....., in n. .... classi

Altro .....

Tenuto conto di un impegno richiesto:

- **“fino a 40 ore annue”** per partecipazione alle riunioni del **Collegio docenti**, programmazione attività didattica e ricevimenti generali dei genitori (art. 29 c. 3, lettera a)
- **“fino a 40 ore annue”** per partecipazione ai **Consigli di classe** (art. 29, c. 3, lettera b)

<p>Il calcolo da effettuare per determinare il numero <b>n</b> di ore <u>per ciascuna tipologia</u> (di seguito indicate con A e B) di attività funzionali all'insegnamento è:</p> $n = \frac{(h \text{ cattedra ISIS Machiavelli}) \times 40}{18} = \dots\dots\dots$	<p><b>N. ORE</b></p> <p><b>n = .....</b></p>
---	--

Firenze, .....

Firma del docente

.....

Il suddetto docente intende partecipare agli impegni collegiali come indicato nelle seguenti tabelle

A e B:

- **TABELLE A1-A2-A3**

*Partecipazione alle riunioni del Collegio docenti, programmazione attività didattica e ricevimenti generali dei genitori*

<b>A1 – COLLEGIO DOCENTI</b>					
DATA	ORARIO	CLASSE	PRESENZA		ORE DI PRESENZA
			SI	NO	
<b>TOTALE ORE</b>					

<b>A2 – PROGRAMMAZIONE ATTIVITA' DIDATTICA</b>					
Riunioni per indirizzo, aree disciplinari, dipartimenti					
DATA	ORARIO	CLASSE	PRESENZA		ORE DI PRESENZA
			SI	NO	
<b>TOTALE ORE</b>					

<b>A3 – RICEVIMENTI GENERALI GENITORI</b>					
DATA	ORARIO	CLASSE	PRESENZA		ORE DI PRESENZA
			SI	NO	
<b>TOTALE ORE</b>					

<b>TOTALE ORE TABELLE A1+A2+A3 =</b>	
--------------------------------------	--

- **TABELLA B1-B2-B3**

*Consigli di classe ordinari e straordinari, per PDP e PFP, per documento classi quinte  
(sono esclusi gli scrutini intermedi e finali)*

<b>B1 - CONSIGLI DI CLASSE</b> ordinari e straordinari					
DATA	ORARIO	CLASSE	PRESENZA		ORE DI PRESENZA
			SI	NO	
<b>TOTALE ORE</b>					

<b>B2 - CONSIGLI DI CLASSE</b> per PDP e PFP					
DATA	ORARIO	CLASSE	PRESENZA		ORE DI PRESENZA
			SI	NO	
<b>TOTALE ORE</b>					

<b>B3 - CONSIGLI DI CLASSE</b> per documento classi quinte					
DATA	ORARIO	CLASSE	PRESENZA		ORE DI PRESENZA
			SI	NO	
<b>TOTALE ORE</b>					

<b>TOTALE ORE TABELLE B1+B2+B3 =</b>	
--------------------------------------	--

Firenze, .....

Firma del docente .....