

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Pieve del Grappa

OGGETTO: richiesta esonero dai Consigli di Interclasse (docenti presenti in più plessi: di religione, specialisti L2, scavalchi, potenziamento)

Il/la sottoscritto/a _____ insegnante di Scuola _____ a tempo indeterminato/determinato in servizio nel plesso di _____, con n. _____ ore settimanali di lezione, per un totale di _____ classi,

presa visione del piano annuale delle Attività Funzionali all'Insegnamento relative all'a.s. 2020/2021, consapevole che le ore eccedenti alle 40 non verranno retribuite poiché determinate da presenza volontaria,

CHIEDE

l'esonero dai seguenti **CONSIGLI DI INTERCLASSE:**

(nei consigli in cui sarà assente, il docente consegnerà al coordinatore eventuali note)

giorno _____ classe/i _____ plesso _____
giorno _____ classe/i _____ plesso _____

per il seguente motivo:

Raggiungimento delle 40 ore previste dal CCNL

Data

Firma

VISTO: SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Paolo Micheloni