



**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE  
" GUGLIELMO MARCONI " –**

VIALE DELLA LIBERTA', 14 – 47122 FORLÌ TEL. 0543/28620

PEC [fotf03000d@pec.istruzione.it](mailto:fotf03000d@pec.istruzione.it) PEO [fotf03000d@istruzione.it](mailto:fotf03000d@istruzione.it) SITO WEB [www.ittmarconiforli.it](http://www.ittmarconiforli.it)

CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D

CODICE UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA PA : **UF3RZS**

**COMUNICAZIONE N. 16**

- Ai docenti
- All' ufficio protocollo
- Al sito

**Oggetto: Piano annuale attività funzionali all'insegnamento a.s. 2024-25 (Domanda dei docenti)**

Solo i docenti di questo Istituto con assegnazione di numerose classi, o con orario parziale, ovvero in part-time, sono tenuti a compilare l'allegato modulo e consegnarlo all'Ufficio Protocollo **entro e non oltre il 21/09/2024**

Forlì, 10 settembre 2024



Il Dirigente Scolastico  
Prof. Marco Ruscelli

- **DOCENTE:** \_\_\_\_\_
- **CLASSE DI CONCORSO:** \_\_\_\_\_
- **N° ORE DI SERVIZIO PRESSO QUESTO ISTITUTO** \_\_\_\_\_
- **N° ORE DI SERVIZIO PRESSO ALTRO/I ISTITUTO/I** (indicare quale/i) \_\_\_\_\_

Preso visione del calendario deliberato dal Collegio docenti, lo/la scrivente \_\_\_\_\_ propone di partecipare ai seguenti incontri di attività funzionali all'insegnamento per l'a.s. 2024-25.

MESE	ATTIVITA' (*)	DATA/E	Ore programmate su 40 ore (gruppo A)	Ore programmate su 40 ore (gruppo B)
Settembre	a) Collegio docenti (ore 2,5)			
	b) Consigli delle classi prime e classi terze (ora 1 per classe)			
	a) Riunione per dipartimenti e gruppo inclusione (ore 2)			
	a) Collegio docenti (ore 2,5)			
Ottobre	b) Consigli di classe (ora 1 per classe)			
	a) Collegio docenti (ore 2,5)			
Novembre	b) Consigli di classe (ora 1 per classe)			
Dicembre	a) Collegio docenti (ore 2,5)			
Gennaio	a) Riunione per dipartimenti (ore 2)			
	a) gruppo inclusione (ore 2)			
Febbraio	a) Collegio docenti (ore 2,5)			
	b) Consigli classe quinte (ora 1 per classe)			
Marzo	b) Consigli di classe (1 ora per classe)			
Maggio	a) Riunione per dipartimenti (ore 2)			
	a) gruppo inclusione (ore 2)			
	b) Consigli classe (ora 1 per classe)			
	a) Collegio docenti (ore 2,5)			
Giugno	a) Collegio docenti (ore 2,5)			
	a) Formazione		/15	
		<b>Totale gruppo A</b>	/40	
		<b>Totale gruppo B</b>		_____/40

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Nota: nella partecipazione ai Collegi si deve dare la precedenza alle sedute in cui si delibera sulla scelta dei libri di testo e sui criteri di valutazione; ai Consigli di classe si deve dare la precedenza a quelli con la presenza dei genitori (almeno 1) e a quelli in cui si è coordinatori.

**Tipologia di attività:**

**tip. a** – N. 40 ore massime programmate per riunioni: Formazione, Collegi docenti, dipartimenti e riunioni docenti di sostegno.

**tip. b** – N. 40 ore massime programmate per riunioni per: Consigli di classe.

VISTO SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Marco Ruscelli

Forlì, \_\_\_\_\_