|  |  |
| --- | --- |
| LOGO_DEFINITIVO_colori_ritaglio | **SAVIGNANO sul RUBICONE (FC)**  Via Togliatti n.5 C.A.P. 47039  Tel. 0541 944602  Fax 0541 941481  C.F. 90038920402  Mail: [info@mcurie.com](mailto:info@mcurie.com) \_ [fois001002@istruzione.it](mailto:fois001002@istruzione.it)  P.E.C. [fois001002@pec.istruzione.it](mailto:fois001002@pec.istruzione.it)  Web site: [www.mcurie.gov.it](http://www.mcurie.com) |

**PIANO DI ASSEGNAZIONE E UTILIZZO DEL PERSONALE DOCENTE di RUOLO**

**POSTI DI POTENZIAMENTO ASSEGNATI ALL’I.I.S.S.”M. CURIE”**

**MODULO PER LA RENDICONTAZIONE DELLE ATTIVITA’**

***L'organico dell'autonomia rappresenta, a tutti gli effetti, l'organico complessivo della scuola e ha lo scopo, oltre che di soddisfare le necessità e le esigenze didattiche e formative della comunità scolastica e territoriale, di ampliare le possibilità progettuali della scuola stessa. I docenti dell’organico dell’autonomia con ore in attività di potenziamento, avranno cura di monitorare e annotare personalmente e costantemente le attività svolte in tali attività, sia per una rendicontazione quantitativa sia per consentire - a fine anno scolastico – una valutazione effettiva delle stesse attraverso apposita relazione e documentazione da conservare agli atti.***

***Si sottolinea inoltre che, in relazione agli obblighi connessi alla funzione docente (CCNL Artt. 28 e 29), gli insegnanti impegnati in ore di potenziamento con conseguente riduzione quantitativa degli obblighi correlati con quanto previsto dall’art. 29, comma 3/b ( partecipazione alle riunioni dei consigli di classe o di soli docenti o di docenti e rappresentanti di genitori /allievi, eventuali consigli di classe straordinari) dovranno dedicare settimanalmente alcune ore – in ragione proporzionale alle 40 ore massime annuali previste ordinariamente per tali obblighi - per la gestione autonoma di un insieme di attività aggiuntive a supporto delle iniziative/progetti dedicate al potenziamento (****es. ricerca/produzione di documentazione, preparazione di materiale, lavoro e studio autonomo, attività di formazione, visite aziendali/tutoraggio, varie forme di relazione con Enti esterni, procedure di monitoraggio e rendicontazione ecc.)*

**Al Dirigente Scolastico**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente per la classe/i di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo (Liceo, ITT, IPIA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in relazione alle indicazioni previste dal relativo piano di assegnazione per la gestione delle ore di potenziamento (ore/settimana)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in modo funzionale alle esigenze organizzative e didattiche dell’Istituto coerentemente con quanto indicato nel PTOF, nel RAV/PdMe di quanto previsto in merito dalla Legge 107/15 (Art. 1, c. 7), comunica di avere realizzato nell’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_le seguenti attività ivi descritte (progetti, collaborazioni, sostegno, recupero, coordinamento, sostituzioni ecc.) come da Piano annuale per la gestione delle ore di potenziamento con l’indicazione delle relative ore impegnate (la tabella è naturalmente replicabile secondo le necessità):

|  |
| --- |
| **DENOMINAZIONE SINTETICA DELLE ATTIVITÀ (come riportato nel Piano di assegnazione):** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1^ settimana** | **Dal** | **Al** | **Ore impegnate** | **Descrizione delle attività impegnate in ore di potenziamento** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2^ settimana** | **Dal** | **Al** | **Ore impegnate** | **Descrizione delle attività connesse con le ore di potenziamento** |
|  |  |  |  |  |
| **3^ settimana** | **Dal** | **Al** | **Ore impegnate** | **Descrizione delle attività connesse con le ore di potenziamento** |
|  |  |  |  |  |
| **N^ settimana** | **Dal** | **Al** | **Ore impegnate** | **Descrizione delle attività connesse con le ore di potenziamento** |
|  |  |  |  |  |

**PROSPETTO RIEPILOGATIVO**

**ORE EFFETTIVAMENTE SVOLTE DA CIASCUN DOCENTE**

**a.s. \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **TOTALE ORE EFFETTIVAMENTE SVOLTE nell’anno scolastico (somma di 1) e 2)): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   1. **Ore relative all’insieme delle attività connesse con il potenziamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 2. **Ore impiegate per la gestione autonoma di un insieme di attività aggiuntive a supporto delle iniziative/progetti dedicate al potenziamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| Eventuali annotazioni del Docente: |  |

Savignano sul R/ne, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Ing. Mauro Tosi*