**Calendario delle sedute degli organi collegiali**

**(art. 44 comma 3 CCNL 2019-2021)**

**Istituto Comprensivo Corinaldo**

**a.s. 2023-2024**

**Art. 44 comma 3 a: Attività di carattere collegiale per INFANZIA – PRIMARIA - SECONDARIA (ore 40)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COLLEGIO DOCENTI** | | **DIPARTIMENTI** | | **CONSEGNA SCHEDE DI VALUTAZIONE/OSSERVAZIONE** | | **INCONTRI INIZIO E FINE ANNO** | |
| **Data** | **Ore** | **Data** | **Ore** | **Data** | **Ore** | **Data** | **Ore** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale** |  | **Totale** |  | **Totale** |  | **Totale** |  |
|  |  |  |  |  | **Totale complessivo** | |  |

N.B. Il presente prospetto va compilato e restituito alla Dirigenza al termine dell’anno scolastico.

Alla Dirigente Scolastica ISTITUTO COMPRENSIVO CORINALDO

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………….insegnante di………………………….…….Scuola…………………………………………………., preso atto del piano delle attività preventivate per l’a.s. 2023-24, dichiara sotto la propria responsabilità di svolgere le attività sopraelencate.

Data……………………………………………………. Firma…………………………………………………………………