

SCUOLA _____ VIA _____ CITTÀ _____ TEL _____

CODICE MECCANOGRAFICO DELLA SCUOLA MEDIA _____

CLASSI A TEMPO NORMALE		
I n° _____	II n° _____	III n° _____

CLASSI A TEMPO PROLUNGATO		
I n° _____	II n° _____	III n° _____

MATERIA: _____

PREVISIONE CATTEDRE: TEMPO NORMALE n° _____ TEMPO PROLUNGATO n° _____ MISTE n° _____ ORARIO ESTERNE (a) n° _____
 (h _____ +h _____ SMS _____
 +h _____ SMS _____)

PREVISIONE ORE RESIDUE TEMPO NORMALE n° _____ TEMPO PROLUNGATO n° _____

N	docenti titolari in servizio per a.s. 2021/22 cognome e nome (*)	(1)	N°	docenti titolari in servizio a.s. 2021/22 cognome e nome (*)	(1)	N°	docenti titolari in servizio a.s. 2021/22 cognome e nome (*)	(1)
1			6			11		
2			7			12		
3			8			13		
4			9			14		
5			10			15		

NOTE (a) Da dichiarare SOLO da parte delle scuole di titolarità, precisando ore e sede di completamento come da organico di diritto;

(*) Da SCRIVERE se trattasi di docente in SOPRANNUMERO;

(1) Utilizzare le sigle: RO = per docenti ordinario in sede definitiva

T = per docenti con trasferimento definitivo IN ENTRATA- da dichiarare da parte della scuola in cui il docente è stato trasferito per l'a.s.2021/22

DISPONIBILITA' RESIDUA al _____

CATTEDRE A TEMPO NORMALE	CATTEDRE A TEMPO PROLUNGATO	CATTEDRE MISTE	CATTEDRE ORARIO ESTERNE ABBINATE COME DA ORGANICO DI DIRITTO	ORE RESIDUE t. normale NON CEDUTE	ORE RESIDUE t. prolungato NON CEDUTE

Data _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

OSSERVAZIONI: -----

