



LICEO SCIENTIFICO STATALE "EDOARDO AMALDI"

Liceo Scientifico - Liceo Scientifico Scienze Applicate
Liceo Scientifico Sportivo

Cod. Mecc. BGPS17000D - C.F. 80032770168
Via Locatelli, 16 - 24022 - ALZANO LOMBARDO (BG)
Tel. 035-511377 - Fax 035-516569
e-mail: bgps17000d@istruzione.it - sito: www.liceoamaldi.edu.it



Circ. n.259

Alzano Lombardo, 27/02/2025

LICEO SCIENTIFICO STATALE
"EDOARDO AMALDI"
ALZANO LOMBARDO (BG)
Prot. 0001810 del 27/02/2025
V (Uscita)

Ai Docenti

e p.c. Alla DSGA

Al personale ATA

OGGETTO: DICHIARAZIONE ATTIVITÀ DI RECUPERO (SESTE ORE) E ATTIVITÀ AGGIUNTIVE PERIODO 12 SETTEMBRE/ 28 FEBBRAIO 2025

Si invitano i docenti che hanno effettuato nel **periodo 12 settembre-28 febbraio 2025** ore aggiuntive, a compilare i moduli allegati come di seguito specificato.

A) Seste ore erogate come attività di recupero: compilare il **modulo 1** di rendicontazione allegato.

B) Ore aggiuntive su progetti/attività (dipartimenti di Matematica biennio, Matematica e Fisica, Scienze Naturali, Scienze Motorie, IRC): compilare il **modulo 2** di rendicontazione allegato.

I moduli compilati vanno inviati in alla DSGA entro e non oltre il **15 marzo 2025 all'indirizzo mail dsga@liceoamaldi.edu.it**

Grazie per la collaborazione

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Francesca Pergami

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

Allegati:

Modulo 1 - Dichiarazione di effettuazione attività di recupero (seste ore) - periodo 12 settembre/28 febbraio 2025

Modulo 2 - Organico Funzionale - Rendicontazione

Entrambi i moduli sono reperibili in

Drive Condivisi>Documenti del Liceo>Modulistica del Liceo>Moduli per la gestione del lavoro

MODULO 1

DICHIARAZIONE DI ATTIVITA' DI RECUPERO (SESTE ORE)

PERIODO 12 SETTEMBRE / 28 FEBBRAIO 2025

Il/La sottoscritt _____
docente di _____

DICHIARA

di avere effettuato nel periodo compreso tra il **12 settembre e il 28 febbraio 2025** le seguenti attività di recupero erogate oltre il proprio orario di servizio e prestate in **eccedenza** all'orario obbligatorio di servizio settimanale, come si evince dal registro personale.

classe _____	materia _____	n° ore _____	date effettuazione _____
classe _____	materia _____	n° ore _____	date effettuazione _____
classe _____	materia _____	n° ore _____	date effettuazione _____
classe _____	materia _____	n° ore _____	date effettuazione _____
classe _____	materia _____	n° ore _____	date effettuazione _____
classe _____	materia _____	n° ore _____	date effettuazione _____

Totale (al 28/02/2025) n° ore _____

In fede.

Data _____

(firma)

MODULO 2

ORGANICO FUNZIONALE

RENDICONTAZIONE PARZIALE E FINALE

DOCENTE: _____

ore destinate a attività/progetti n. _____ x 33 settimane = totale ore _____

di cui n. ore _____ settimanali in orario a disposizione per sostituzione colleghi assenti

(come da Dichiarazione iniziale in data _____)

ATTIVITÀ SVOLTA (specificare attività/progetti svolti con riferimento a quanto dichiarato all'inizio dell'anno scolastico)	1° periodo 12/9/2024 – 28/02/2025	2° Periodo 1/3/2025 – 7/6/2025	totale n. ore
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
TOTALE			

Data _____

Firma
