

Allegato 1

ALLA Dirigente Scolastica  
IIS FEDERICO II-Apricena  
Prof.ssa Alessia COLIO

Al DSGA  
IIS FEDERICO II -Apricena  
Dott. Giuseppe ALBANESE

**OGGETTO: MONITORAGGIO AI FINI DELLA DETERMINAZIONE DELL'ORGANICO AT**

I sottoscritti prof.....classe di

concorso..... e ITP (solo se è previsto anche l' ITP)  
prof.....classe di concorso.....

DICHIARANO

- Di insegnare nelle seguenti classi:

classe	Sez.

- Che per la propria disciplina sono previste da piano di studi n. :.....ore di laboratorio (il n. di ore di laboratorio deve essere calcolato sommando le singole ore di attività laboratoriale per tutte le classi.)

Prog.	Classe	Sez.	n. ore di laboratorio con ITP (a)	n. ore di laboratorio senza ITP (b)	n. ore di attività che svolge in laboratorio in orario curriculare, oltre il piano di studi (c)	Totale (totale a+ totale b + totale c)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Totale			1+2+3+...	1+2+3+....	1+2+3	
--------	--	--	-----------	------------	-------	--

Per il suddetto laboratorio si necessita di Assistente Tecnico relativo alla seguente area:

.....

Si rende necessario svincolare/ sdoppiare il laboratorio di.....

Da quello di.....per le seguenti motivazioni:

Allo stato attuale il laboratorio di cui si fa riferimento è collocato nella zona:.....

Aula n. ....è presente l' AT dell' area.....(oppure )non è presente alcun AT

Si attesta di aver riportato dati corrispondenti alla situazione di fatto e ci si assume la responsabilità di quanto dichiarato

Apricena, .....

Prof.  
Firma autografa

Prof.  
Firma autografa

Allegato 2

ALLA Dirigente Scolastica  
IIS FEDERICO II-Apricena  
Prof.ssa Alessia COLIO

Al DSGA  
IIS FEDERICO II -Apricena  
Dott. Giuseppe ALBANESE

**OGGETTO: MONITORAGGIO AI FINI DELLA DETERMINAZIONE DELL'ORGANICO AT**

Il sottoscritto prof.....in qualità di  
responsabile del laboratorio di.....

**DICHIARA**

Che accedono con regolarità al laboratorio di.....,  
oltre ai docenti la cui disciplina prevede espressamente tale attività così come da piano di studi,  
anche i seguenti docenti per mediamente n. ore .....alla settimana:

prog.	cognome e nome docente (se un docente vi accede con diverse classi, riportare ogni volta il nome del docente)	Classe/sez.	nn. ore mediamente a settimana	Totale Sommare il nn. Ore
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Si dichiara che attualmente il laboratorio è posto al piano.....aula.....  
Esso potrebbe essere spostato al piano.....aula.....accorpato al laboratorio  
di.....

Attualmente è presente l' Assistente Tecnico area.....è necessaria la presenza dell' Assistente tecnico della stessa Area perché.....(oppure)  
È necessario l' assistente tecnico dell' area.....perchè.....

Non è necessario l' Assistente Tecnico perché da piano di studi vengono effettuate solo n. ....ore tutte le altre sono a discrezione dei docenti

L' A.T. area .....si occupa/non si occupa, anche, di tutta la strumentazione informatica presente nell' istituzione scolastica e dei monitor interattivi.

Si attesta di aver riportato dati corrispondenti alla situazione di fatto e ci si assume la responsabilità di quanto dichiarato.

Apricena,

**Il Responsabile di Laboratorio**

prof.....