

↳ Foto Web (A.P.) → E. V. Scavone  
Palma (



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

**SECONDO ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

Sede Centrale c/o Scuola Primaria "Bosco" Via Francavilla, 1 - tel. 0831.382518 fax 0831.377121

72013 CEGLIE MESSAPICA (BR)

C.F.: 90042700741 - C.M.: BRIC82900D

IBAN: IT96M 05262 79150 CC0681210125 - Conto T.U. Banca d'Italia: IT79Y 01000 03245 431300 310259

e mail: bric82900d@istruzione.it PEC: bric82900d@pec.istruzione.it

Sito Web: [www.2iceglie.gov.it](http://www.2iceglie.gov.it)

Prot. n. 431/C1

Ceglie Messapica li 06 febbraio 2017

Al Prof. PALMA Angelo – S.M.S. “ VINCI “  
p.c. = Al D.S.G.A. – SEDE

**OGGETTO: autorizzazione a svolgere max. n° 6 ore settimanali di attività complementari di Educazione Fisica ( art. 87 CCNL 2006/2009 ).**

#### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visto il PTOF di Istituto aa.ss. 2016/2017 – 2017/2018 – 2018/2019;

viste le specifiche Delibere del Collegio Docenti e del Consiglio di Istituto;

vista la Nota del MIUR – Ufficio IX Prot. n. 14207 del 29 settembre 2016 ( pag. 6: “Circa le attività complementari di educazione fisica... si provvederà all'assegnazione con successive note” );

vista la Contrattazione Integrativa di Istituto a.s. 2016/2017, sottoscritta il 30 novembre 2016;

considerato l'urgenza di avviare le attività previste dal Progetto Attività Sportiva a.s. 2016/2017 – alunni S.M.S. “VINCI”;

#### AUTORIZZA

la S.V. a svolgere, indicativamente dal 07 febbraio 2017 al 31 maggio 2017, fino ad un massimo complessivo di ore di Attività Sportiva pomeridiana retribuite non superiori alla quota individuale presunta di € =1.023,62= (lordo dipendente) per l'intero a.s. 2016/2017, rapportata ad ore ( con riserva di effettiva comunicazione formale dell'effettiva somma erogabile da parte del MIUR, al momento non pervenuta ), distribuite settimanalmente, di norma, fino ad un massimo di ore 6 ( sei ) eccedenti l'orario d'obbligo, comprese eventuali fasi comunali, provinciali, regionali e nazionali dei Giochi Sportivi Studenteschi, con le seguenti modalità:

- le attività saranno svolte, di norma, in orario pomeridiano ( fatte salve eventuali fasi subcomunali antimeridiane ) nei giorni concordati con lo scrivente ( salvo modifiche ), da comunicare sempre per iscritto allo scrivente;
- le attività sono complementari/aggiuntive rispetto alle normali attività curricolari e, pertanto, non potranno costituire, in alcun modo, elemento di pregiudizio a tutti gli altri obblighi cui la S.V. è tenuta per le attività curricolari ( lezioni, partecipazione alle riunioni degli OO.CC. , ecc...) e non potranno mai superare le 6 ( sei ) ore eccedenti settimanali;
- in caso di coincidenza con altri obblighi di servizio, le attività complementari saranno sospese o rinviate ad altro pomeriggio libero, previa formale richiesta scritta allo scrivente e comunicazione ai genitori degli alunni coinvolti;
- la presente autorizzazione non comporta automaticamente esoneri dal servizio di qualsiasi tipo per curare le attività complementari di Educazione Fisica, per la partecipazione a gare, ecc., che dovranno essere preventivamente concordate con lo scrivente;
- alla S.V. sarà corrisposto, previo accertamento definitivo ed effettivo della disponibilità dei fondi finalizzati del MIUR, un compenso orario di cui all'art. 87 del CCNL 2006-2009, attingendo unicamente ai fondi specifici realmente assegnati dal MIUR ( modalità: “ cedolino unico ” );
- la S.V. curerà l'istruttoria prescritta nella nota MIUR citata sul portale ministeriale dedicato e l'approntamento di tutta la documentazione di supporto alle attività succitate, il registro dei vari gruppi ( date attività, firma docente, registrazione assenze alunni, attività svolte ), le autorizzazioni dei genitori ed i certificati medici ( ove previsti ), che consegnerà allo scrivente, a consuntivo;
- la presente autorizzazione è subordinata all'effettiva partecipazione alle succitate attività di un congruo numero di alunni. In caso di assenze sistematiche e/o mancata partecipazione, la S.V. curerà la tempestiva comunicazione allo scrivente per gli interventi del caso.

Lo scrivente si riserva di revocare e/o modificare successivamente tale autorizzazione qualora nuove condizioni e/o disposizioni degli Uffici sovra-ordinati lo richiedessero.

Firma per accettazione: .....



Il Dirigente Scolastico  
( Pietro FEDERICO )