

ISTITUTO :CODICE..... Tel. Fax MOD. A.T.

SCHEDA PER LA DETERMINAZIONE DELL'ORGANICO DEGLI ASSISTENTI TECNICI A.S. 2009/2010

AREA	NUM. LABORATORI FUNZIONANTI	CODICE DEL LABORATORIO CON DIZIONE IN CHIARO (verificare l'appartenenza all'area indicata)	ORE LABORATORIO EFFETTUATE DALLE CLASSI (solo ore programmate a norma dell'ordinamento degli studi)					ASSISTENZA ALLE LEZIONI (numero ore di presenza Insegnante tecnico pratico e/o Assistente tecnico)					N. posti ASS. TECN. Richiesti	
			ore classi I	ore classi II	ore classi III	ore classi IV	ore classi V	Totale ore laborat.	Totale ore compresenza con I.T.P	Totale ore Assistente Tecnico (*)	Totale ore di manutenzione e riparazione A.T.	Nominativo titolare A.T.		

IL SOTTOSCRITTO DIRIGENTE SCOLASTICO PROF.....DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE IL NUMERO DI ORE SOPRAINDICATE PER LE ATTIVITA' PRATICHE E DI ASSISTENZA DURANTE LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE NEI LABORATORI E NEI SETTORI DI PRODUZIONE DOVRANNO ESSERE EFFETTUATE SEPARATAMENTE PER OGNI CLASSE.

ROMA.....

FIRMA.....