|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Denominazione Istituto | codice meccanografico della sede di organico  interessata all’incremento/decremento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

All ’Ufficio Scolastico Regionale

Ufficio III- Ambito Territoriale per la provincia di Bari - Settore Organici Istituti di Istruzione Secondaria di II grado

B A R I

**OGGETTO**: Adeguamento dell’organico alla situazione di fatto a.s. 2018/19.

**PROPOSTA DI INCREMENTO - MOTIVI**

1. **Formazione di ulteriore/i classe/i :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Indirizzo di studio** | Numero classi e alunni: indicare il numero totale delle classi e degli alunni, per indirizzo di studio, interessate all’incremento | | | | | | | | | |
| **I** | **al.** | **II** | **al.** | **III** | **al.** | **IV** | **al.** | **V** | **al.** |
| **O.D. 2018/19** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adeguamento**  **2018/19** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**B) Funzionamento di classi bilingue (solo per i casi residuali di prosecuzione della lingua)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indirizzo di studio** | **Classe di concorso** | **Numero classi**  (indicare esclusivamente le classi per le quali si chiede l’incremento dell’organico della lingua straniera studiata dal gruppo minoritario di alunni e le ore corrispondenti) | | | | | | | | | | **Totale** | |
| **I** | **ore** | **II** | **ore** | **III** | **ore** | **IV** | **ore** | **V** | **ore** | **Cl.** | **ore** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PROPOSTA DI DECREMENTO / ACCORPAMENTO CLASSI (Art 2 legge 268 del 22/11/2002)**

1. **- Diminuzione classe/i**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Indirizzo di studio | N. classi e alunni: indicare esclusivamente le classi interessate al decremento | | | | | | | | | |
| **I** | **al.** | **II** | **al.** | **III** | **al.** | **IV** | **al.** | **V** | **al.** |
| **O.D. 2018/19** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adeguamento 2018/19** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* **Il presente modello costituisce parte integrante del provvedimento di adeguamento emesso dal D.S.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**