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

COMUNICAZIONE DELL’INCREMENTO O DECREMENTO DI ORGANICO, RISPETTO A QUELLO DETERMINATO IN ORGANICO DI DIRITTO, NECESSARIO PER LE MOTIVAZIONI INDICATE NEL **MODELLO AD** - A.S. 2024/25

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| Indicare il codice della classe di concorso interessata | **INCREMENTO** Indicare l’incremento di ore  | **DECREMENTO** In caso di decremento indicare le ore che vengono meno e l’eventuale presenza di Titolare su tali ore  | **In caso di incremento** le ore riportate nella presente colonna saranno coperte dal personale della scuola a disposizione o titolare di cattedra or. esterna. (ad esempio: 2 ore) | **Le restanti ore (B - D = E) dovranno essere coperte da personale** |
| all’incremento o al decremento di organico. (Ad esempio: A022) | determinatosi per ciascuna classe di concorso. (Ad esempio: 6 ore) | N. ore | TitolareSI -NO | N. ore assegnate al titolare a disposizione | N. ore assegnate al titolare della cattedra orario esterna in sostituzione della scuola di completamento | **da assegnare a cura dell’A.T. di Bari. (Ad esempio: 4 ore)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

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

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**