Al Dirigente Scolastico

I.C.”G. Marconi” Battipaglia

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente a tempo indeterminato, titolare/in assegnazione/utilizzazione presso codesto Istituto Comprensivo sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ su classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

di essere disponibile ad accettare per l’anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_ ore eccedenti l’orario settimanale per l’attività alternativa all’insegnamento della Religione Cattolica nella seguente classe:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CLASSE** | **ORA** | **GIORNO** |
|  | **IIA** | **III** | **MERCOLEDI’** |
|  | **IIIB** | **III** | **GIOVEDI’** |

**(indicare con una X la voce interessata)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_