Allegato domanda ore eccedenti

Alla Dirigente Scolastica
IIS Faicchio -Castelvenere

OGGETTO: Comunicazione disponibilità per assegnazione ore eccedenti.

_ L_ sottoscritt__ _____nata a _____(_____)

il _____ , Codice Fiscale _____docente a.T.I./T.D

di _____ Cl. (_____) presso la Scuola _____

di _____ per n. _____/18 ore settimanali di lezione,

C O M U N I C A

La propria disponibilità per l'assegnazione di n. ____ ore eccedenti le 18 ore settimanali nella Scuola secondaria di II grado di _____nelle modalità e nei giorni sotto indicati:

DISPONIBILITÀ AD ESSERE SEMPRE UTILIZZATO ***(tranne il giorno libero)***	**SI**	**NO**
DISPONIBILITÀ AD ESSERE SEMPRE UTILIZZATO ***(compreso il giorno libero, con preavviso)***	**SI**	**NO**
DISPONIBILITÀ AD ESSERE UTILIZZATO NEGLI ORARI INDICATI ***(barrare con una croce sulle ore disponibili)***	**SI**	**NO**

NECESSITÀ della scuola di FAICCHIO

	Mattina	***Pomeriggio***
Lunedi	*1ª - 2ª - 4ª - 5ª ora*	*6ª - 7ª - 8ª – 9ª – 10ª ora*
Martedi	*1ª - 4ª - 5ª ora*	*6ª - 7ª - 8ª – 9ª – 10ª ora*
Mercoledi	*1ª - 5ª ora*	*6ª - 7ª - 8ª – 9ª– 10ª ora*
Giovedi	*1ª- 4ª - 5ª ora*	*6ª - 7ª - 8ª – 9ª – 10ª ora*
Venerdi	*1ª - 4ª - 5ª ora*	*6ª - 7ª - 8ª – 9ª – 10ª ora*
Sabato	*1ª - 2ª - 3ª - 4ª - 5ª ora*	

Distinti saluti

……., ____/____/_____

Firma_____

Allegato domanda ore eccedenti

NECESSITÀ della scuola di CASTELVENERE

	Mattina	***Pomeriggio***
Lunedi	*5ª ora*	*6ª - 7ª - 8ª – 9ª – 10ª ora*
Martedi	*1ª ora*	*6ª - 7ª - 8ª – 9ª – 10ª ora*
Mercoledi	*1ª - 5ª ora*	*6ª - 7ª - 8ª – 9ª– 10ª ora*
Giovedi	*1ª- 5ª ora*	*6ª - 7ª - 8ª – 9ª – 10ª ora*
Venerdi	*1ª 5ª ora*	*6ª - 7ª - 8ª – 9ª – 10ª ora*
Sabato	*1ª - 2ª - 3ª - 4ª - 5ª ora*	

Distinti saluti

……., ____/____/_____

Firma_____