DESIDERATA PER L'ORARIO

preferenze del docente per la formazione dell'orario delle lezioni

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto

Indirizzo / PEC

Oggetto: desiderata per la formazione dell'orario delle lezioni · anno scolastico _____ / _____

Docente (cognome e nome)

Classe di concorso / materia

Ore settimanali in questa scuola

Classi / plessi

Situazione: ☐ tempo pieno ☐ part time (☐ orizzontale ☐ verticale ☐ misto: giorni _____) ☐ completamento presso _____ nei giorni _____

Giorno libero: prima scelta

Seconda scelta

Preferenze: ☐ prime ore ☐ ultime ore ☐ nessuna preferenza ☐ evitare ore buche ☐ altro _____

Vincoli da segnalare: ☐ permessi legge 104 (giorni abituali _____) ☐ incarichi (collaboratore del DS, funzione strumentale, altro) _____ ☐ altro

Motivazioni o altre indicazioni

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le richieste saranno accolte compatibilmente con le esigenze didattiche e organizzative e con i criteri deliberati dagli organi collegiali.

Luogo e data

Firma del docente