* Allegato 1) Modulo disponibilità ore eccedenti insegnamento IRC

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’Istituto Comprensivo “G. Gaglione”

di Capodrise (CE)

OGGETTO: Comunicazione disponibilità ad effettuare ore di Attività Alternative all’Insegnamento della Religione Cattolica a.s. 2025/2026

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso la Secondaria di I grado in qualità di docente a

tempo indeterminato

tempo determinato

in possesso dei requisiti richiesti dalla comunicazione prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente ad oggetto “Disponibilità a svolgere ore di attività alternative all’insegnamento della Religione Cattolica a. s. 2025/26”

COMUNICA

la propria disponibilità per l’a.s. 2025/2026 ad effettuare ore di Attività Alternative all’Insegnamento della Religione Cattolica, utilizzando max n. …… ore eccedenti l’orario di servizio, secondo il seguente prospetto orario:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Giorno  Ora | LUNEDì | martedì | mercoledì | giovedì | venerdì |
| I |  |  |  |  |  |
| II |  |  |  |  |  |
| III |  |  |  |  |  |
| IV |  |  |  |  |  |
| V |  |  |  |  |  |
| VI |  |  |  |  |  |

Distinti saluti.

Data…………………………………………….

Firma…………………………………………….