ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
I.C. “KAROL WOJTYLA-PONTEFICE
SANTA FLAVIA

OGGETTO: Comunicazione disponibilità ad effettuare ore di attività alternative all’insegnamento della religione cattolica-studio assistito.

Il/La sottoscritt___ in servizio presso la scuola Secondaria di primo grado in qualità di docente a

- ☐ tempo indeterminato
- ☐ tempo determinato,

COMUNICA

la propria disponibilità per l’a.s. 2025/26, ad effettuare le seguenti ore di STUDIO ASSISTITO (attività alternative all’insegnamento della religione cattolica):

- ☐ n. 1 ora in IA
- ☐ n. 1 ora in IC

Santa Flavia,_____ Firma

_____