

Desiderata orario o giorno libero A.S.2017/18

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(docente a tempo determinato/indeterminato/di sostegno), compatibilmente con le esigenze di formulazione dell'orario delle lezioni riferite all'utilizzo dei laboratori e alle necessità della didattica, chiede per il prossimo anno scolastico il seguente giorno libero:

|                                |           |           |
|--------------------------------|-----------|-----------|
|                                | 1° scelta | 2° scelta |
| <b>Giorno libero richiesto</b> |           |           |

**(NOTA BENE: se indicato sabato o lunedì come prima scelta, la seconda non può cadere nuovamente di sabato o lunedì)**

oppure

|  |
|--|
| <b>In alternativa al giorno libero</b> |
| <b>Es. Prime ore, ultime ore .....</b> |

Il sottoscritto è consapevole che le necessità legate alla corretta impostazione dell'orario delle lezioni potrebbe non prevedere la piena contiguità del proprio orario di cattedra né il totale rispetto delle proprie richieste.

Il sottoscritto è inoltre informato che le necessità legate all'attuazione delle attività che verranno deliberate nel POF e dai CdC potranno richiedere momenti di **flessibilità** ed eventualmente prevedere anche il **temporaneo** spostamento del giorno libero settimanale.

Bovino, \_\_\_\_\_

Il docente

\_\_\_\_\_

Da consegnare al Coordinatore di plesso.