

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. Cupra Marittima-Ripatransone
RIPATRANSONE**

Il/La sottoscritto/a _____

docente a tempo indeterminato, titolare/in assegnazione/utilizzo

docente a tempo determinato presso questo Istituto sede

di _____ su classe di concorso _____;

DICHIARA

di essere disponibile ad accettare per l'anno scolastico 20__/20__ ore eccedenti l'orario settimanale per l'attività alternativa all'insegnamento della religione cattolica nella classe/i _____ plesso _____

per le seguenti ore _____

Dichiara, inoltre, di:

di essere docente, di ruolo o non di ruolo, con numero di ore inferiore a quello obbligatorio;

di essere docente, di ruolo o non di ruolo, che ha raggiunto l'orario di cattedra e che quindi è disponibile ad effettuare ore eccedenti per attività alternativa all'IRC.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le ore attribuite non saranno sovrapposte al proprio orario di servizio e che la durata della nomina è fissata al 30 giugno 2018.

Ripatransone, _____

FIRMA
