|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Ministero dell’Istruzione**USR per il Lazio – Ambito territoriale provinciale di Latina**Istituto Omnicomprensivo “Giulio Cesare”* Via Conte Verde – 04016 Sabaudia Tel.: 0773515038 Fax 0773513148 E-mail: ltic809007@istruzione.it – PEC ltic809007@pec.istruzione.it  | **Logo Giulio cesare con sito.jpg** |

Il/LaSottoscritto/a , docente di ,

in completamento orario con la scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , consapevole del fatto che l’orario di cattedra di 18 ore deve essere distribuito su ALMENO 5 giorni alla settimana e che la giornata libera non è dovuta ma si forma nelle more dell’orario, compatibilmente con le priorita’ ed esigenze didattiche, all’impiego dei laboratori disciplinari, e/o altre esigenze della scuola, alle cattedre orario tra più Istituti, per i part time, orario da distribuire su tre giorni,

 C H I E D E

 di poter avere il giorno libero come di seguito indicato:

* giorno libero richiesto:

(segnare con X la casella corrispondente al giorno richiesto)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LUNEDI’ | MARTEDI’ | MERCOLEDI’ | GIOVEDI’ | VENERDI’ | SABATO |
|  |  |  |  |  |  |

* giorno libero alternativo (indicazione obbligatoria):

(segnare con X la casella corrispondente al giorno libero alternativo)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LUNEDI’ | MARTEDI’ | MERCOLEDI’ | GIOVEDI’ | VENERDI’ | SABATO |
|  |  |  |  |  |  |

* Il/La sottoscritto/a desidera avere un orario concentrato più sulle prime ore;
* Il/La sottoscritto/a desidera avere un orario concentrato verso le ultime ore

Inoltre

 **PER LA SCUOLA MEDIA I GRADO**

 **PER LA SCUOLA PRIMARIA DI BGO VODICE E SAN DONATO**

**CHIEDE**

di essere assegnato per l’anno scolastico 2022/2023 al plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e di optare per l\_\_ class \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e l’ambito disciplinare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di essere consapevole che,l’assegnazione alle classi ed ai plessi rientra nelle competenze proprie del Dirigente Scolastico.

FIRMA