|  |  |
| --- | --- |
|  | Al Dirigente Scolasticodell’IC “Sigismondo Nardi”Viale dei Pini, 49 63822 PORTO SAN GIORGIO (FM) |
| Oggetto: Disponibilità per Attività Alternativa IRC - Secondaria |

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La/I sottoscritto/a |  |
| Docente in servizio presso la Scuola Secondaria  |  |
| con contratto |  | per la disciplina |  |
| con orario di servizio effettivo di n. |  | ore |

**COMUNICA**

la **propria specifica disponibilità** per l’a.s. 2023/24, ad effettuare ore di Attività Alternative all’insegnamento della religione cattolica, indicando la disponibilità seguente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CLASSE** | **ORARIO** *(giorno e ora)* | **ALUNNI** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|       | li |       |  |
| *Luogo Data* | FIRMA |  |