



**ISTITUTO COMPRENSIVO di CORINALDO**

**Via Dante, 45 - 60013 CORINALDO (AN)**

Codice Meccanografico **ANIC834008** - Codice Fiscale **92015290429**

Tel. **071.67161** - Fax **071.7978021** - e-mail: [anic834008@istruzione.it](mailto:anic834008@istruzione.it) - [anic834008@pec.istruzione.it](mailto:anic834008@pec.istruzione.it)

[www.iccorinaldo.edu.it](http://www.iccorinaldo.edu.it)

**COMUNICATO N. 27**

Corinaldo, 19-10-2020

**Ai docenti**

**SCUOLA PRIMARIA**

**Oggetto: Attività alternativa all'insegnamento della religione cattolica a.s. 2020-2021**

Al fine di completare la procedura di attivazione dei corsi relativi all'attività alternativa alla religione cattolica si informano i docenti i sui criteri di precedenza nell'assegnazione dei relativi incarichi:

1. Docenti con contratto a tempo determinato annuale per un completamento all'interno dell'Istituto comprensivo su tutti i plessi;

Successivamente, si procederà con il reclutamento dei docenti attraverso lo scorrimento della relativa graduatoria per supplenze.

Si precisa che durante il Collegio docenti verrà individuata la tematica da affrontare nella programmazione delle attività.

**Si chiede pertanto, ai docenti in indirizzo, di compilare e restituire, ENTRO E NON OLTRE il 22 Ottobre 2020, la dichiarazione allegata.**

Al presente comunicato sono allegati:

- *All. 1 esigenze orarie per attività alternativa alla Religione*
- *All. 2 scheda di disponibilità*

**Il Dirigente scolastico**

*Dott. Simone Ceresoni*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, comma2, del D.Lgs n.39/93

**ESIGENZE ORARIE ATTIVITA' ALTERNATIVA ALLA RELIGIONE****A.S. 2020-21 SCUOLE PRIMARIE**

| <b>PRIMARIA CASTELLEONE</b> |           |         |          |
|-----------------------------|-----------|---------|----------|
| <b>Martedì</b>              | ore 8-10  | 5°A     | 2 alunni |
|                             | ore 11-13 | 2°A+4°A | 3 alunni |
| <b>Venerdì</b>              | ore 8-10  | 3°A     | 2 alunni |

| <b>PRIMARIA OSTRA VETERE</b> |           |         |          |
|------------------------------|-----------|---------|----------|
| <b>Lunedì</b>                | ore 11-13 | 4°A     | 1 alunno |
| <b>Giovedì</b>               | ore 11-13 | 1°A+3°A | 2 alunni |
|                              | ore 14-16 | 2°A+2°B | 2 alunni |
| <b>Venerdì</b>               | ore 11-13 | 5°A     | 1 alunno |

| <b>PRIMARIA CORINALDO</b> |           |         |          |
|---------------------------|-----------|---------|----------|
| <b>Martedì</b>            | ore 8-10  | 4°C     | 1 alunno |
|                           | ore 11-13 | 1°A     | 2 alunni |
|                           | Ore 14-16 | 5°B     | 3 alunni |
| <b>Mercoledì</b>          | ore 14-16 | 2°B+4°B | 2 alunni |
| <b>Giovedì</b>            | ore 11-13 | 2°A     | 1 alunno |
|                           | ore 14-16 | 3°B     | 1 alunno |
| <b>Venerdì</b>            | ore 11-13 | 5°A     | 1 alunno |

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di  
CORINALDO**

Il/La sottoscritto/a .....in servizio presso la  
scuola primaria .....

dichiara

la propria DISPONIBILITÀ a svolgere ore aggiuntive di insegnamento per le attività alternative alla  
Religione cattolica, nelle scuole di seguito indicate:

Scuola Primaria .....

| GIORNO | CLASSE | ORARIO |
|--------|--------|--------|
|        |        |        |
|        |        |        |
|        |        |        |
|        |        |        |

Scuola Primaria .....

| GIORNO | CLASSE | ORARIO |
|--------|--------|--------|
|        |        |        |
|        |        |        |
|        |        |        |
|        |        |        |

Scuola Primaria .....

| GIORNO | CLASSE | ORARIO |
|--------|--------|--------|
|        |        |        |
|        |        |        |
|        |        |        |
|        |        |        |

data .....

Firma.....