



Regione Calabria



Unione Europea

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ORAZIO LAZZARINO”

Via del Torrente, 59 – Fraz. GALLICO - 89135 REGGIO CAL. TEL. 0965/370030 - 373590

Cod. Fisc. 92081790807 Cod. Scuola RCIC804004 Cod. Tesoro B09

E – Mail: rcic804004@istruzione.it - E – Mail (PEC): rcic804004@pec.istruzione.it

Sito Web: <https://www.icgallico.edu.it> - Codice Univoco Ufficio UFEEHP

Prot. N. _ 2200 __/VII.6__

RC Gallico, _01_ / _03_ / 2024

Ai sigg. Docenti (posto comune)
titolari con contratto a tempo indeterminato
Scuola primaria e infanzia
Loro Sedi

OGGETTO: Insegnamento Religione Cattolica – A.S. 2024/2025.

Si invia in allegato il modello per la scelta dell’insegnamento della Religione Cattolica per il prossimo Anno Scolastico.

Le SS.LL. sono pregate di indicare la propria scelta e restituire il modello, *tramite e-mail personale*, all’Ufficio di Segreteria **entro e non oltre il 15 Marzo 2024**.

Considerata l’importanza che la scelta riveste ai fini dell’organico, si invita ad un’attenta e consapevole compilazione della scheda.

I docenti responsabili di plesso avranno cura di sollecitare il rispetto dei termini di consegna su indicati *a tutti gli interessati*.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Maria Gueli

*firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex. art. 3 comma 2 D. Lgs. n. 39/1993*

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ORAZIO LAZZARINO”

E – Mail: rcic804004@istruzione.it - E – Mail (PEC): rcic804004@pec.istruzione.it

Il responsabile del procedimento: GUELI Maria – tel.: 0965 370030 rcic804004@istruzione.it

Il responsabile dell’istruttoria: LO GIUDICE Vittoria – tel.: 0965 370030 rcic804004@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo Statale “Orazio Lazzarino”
89135 GALLICO RC

____1____ sottoscritt _____

nat____ a _____ prov. _____ il _____

insegnante a tempo indeterminato ed attualmente in servizio presso la scuola (Prim./Inf.)

_____ di _____ classe/sezione _____

DICHIARA di essere

- disponibile (*)
- NON disponibile

all'insegnamento della **RELIGIONE CATTOLICA** nella classe/sezione che le sarà assegnata nel prossimo Anno Scolastico (____2024/2025____).

(*) idoneità all'insegnamento conseguita il _____ presso _____

RC GALLICO, li _____ 2024

FIRMA
