



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO

VIA TRE NOVEMBRE, 11 00010 GALLICANO NEL LAZIO (ROMA)
C.F. 93008540580 – CODICE UNIVOCO: UFYPGR TEL. 0687807730

Sito internet: www.icgallicano.edu.it - PEO: rmic8ab006@istruzione.it; PEC: rmic8ab006@pec.istruzione.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IC "Gallicano nel Lazio"**

Oggetto: Dichiarazione disponibilità ore aggiuntive per Attività Alternativa all'insegnamento della Religione Cattolica

Il/La sottoscritto/a _____ docente di _____

(cl. di conc. _____) per n. _____ ore settimanali, presso codesto Istituto,

con contratto a tempo indeterminato

con contratto a tempo determinato

e completamento cattedra presso l'Istituto _____

per n. _____ ore settimanali

Dichiara

a norma di quanto previsto, la propria disponibilità a prestare servizio di insegnamento in eccedenza all'orario d'obbligo per :

Alternativa IRC per n. _____ ore;

Firma
