



Ministero dell'Istruzione

# Istituto Comprensivo "S. Giovanni Bosco - Battisti - Ferraris" Bisceglie (BT)

Plesso "Paola BELSITO" - Scuola dell'infanzia C.M. BTA8AP01P Via degli Aragonesi, 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803955752 -- Plesso "CARRARA GIOIA" - Scuola dell'infanzia C.M. BTA8AP02Q - Piazza D'Acquisto 2, 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803928226 -- Plesso "Angela DI BARI" - Scuola dell'infanzia C.M. BTA8AP03R - Via G. Di Vittorio 100, 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803927110 -- Plesso "Angela DI BARI" - 3 CD Bisceglie - Scuola Primaria - C.M. BTEE8AP01X - Via G. Di Vittorio 98, 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803927110 -- Plesso "V. AMANDO VESCOVO" - 3 CD Bisceglie - Scuola Primaria - C.M. BTEE8AP021 Via Amando Vescovo 2, 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803955752. Plesso "BATTISTI - FERRARIS" - Scuola Secondaria di I grado - C.M. BTMM8AP01V - Via Pozzo marrone 84 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803924427 e-mail: [BTIC8AP00T@istruzione.it](mailto:BTIC8AP00T@istruzione.it) e-mail PEC: [BTIC8AP00T@pec.istruzione.it](mailto:BTIC8AP00T@pec.istruzione.it) - Sito WEB di Istituto [www.btic8ap00t.edu.it](http://www.btic8ap00t.edu.it) Codice Meccanografico: **BTIC8AP00T** - Codice Fiscale: **92081870724** - Codice IPA: **WBOK9VCY** Codice Univoco AOO: **A66ZJNM**



A:

Dirigente Scolastico

Il sottoscritto

Cognome:	Nome:
----------	-------

nato a.....il.....**docente in servizio** presso questo istituto

**chiede**

di effettuare le ore eccedenti disponibili, attribuite dal Dirigente Scolastico ai docenti dell'organico dell'autonomia quali spezzoni pari o inferiori a 6 ore settimanali che non concorrono a costituire cattedre o posti orario, come ore aggiuntive oltre l'orario obbligatorio sino ad un massimo di 24 ore settimanali.

- disponibilità di **"ATTIVITA ALTERNATIVE a IRC Insegnamento della Religione Cattolica"** secondo la opzione **A) "attività didattiche e formative" sulla base di specifica PROGRAMMAZIONE**

secondo il seguente schema

- disponibilità ad effettuare come ora aggiuntiva di ATTIVITA ALTERNATIVE a IRC la 5<sup>a</sup> ora del lunedì
- disponibilità ad effettuare come ora aggiuntiva di ATTIVITA ALTERNATIVE a IRC la 4<sup>a</sup> ora del martedì
- disponibilità ad effettuare come ora aggiuntiva di ATTIVITA ALTERNATIVE a IRC la 5<sup>a</sup> ora del mercoledì
- disponibilità ad effettuare come ora aggiuntiva di ATTIVITA ALTERNATIVE a IRC la 6<sup>a</sup> ora del mercoledì
- disponibilità ad effettuare come ora aggiuntiva di ATTIVITA ALTERNATIVE a IRC la 1<sup>a</sup> ora del giovedì
- disponibilità ad effettuare come ora aggiuntiva di ATTIVITA ALTERNATIVE a IRC la 3<sup>a</sup> ora del giovedì
- disponibilità ad effettuare come ora aggiuntiva di ATTIVITA ALTERNATIVE a IRC la 1<sup>a</sup> ora del venerdì
- disponibilità ad effettuare come ora aggiuntiva di ATTIVITA ALTERNATIVE a IRC la 2<sup>a</sup> ora del venerdì
- disponibilità ad effettuare come ora aggiuntiva di ATTIVITA ALTERNATIVE a IRC la 3<sup>a</sup> ora del venerdì

Il sottoscritto

**DICHIARA**

di INDICARE le ore a cui intende concorrere e che intende accettare in base ai vincoli suddetti:

- INCANDIDABILITA' del docente curricolare a ore alternative a IRC per alunni delle classi che ha avuto in assegnazione ordinaria
- IMPEGNO del docente di sostegno a NON chiedere MODULAZIONE dell'orario per favorire un eccesso di CANDIDABILITA a proprio favore

Firma