

	ISTITUTO COMPRESIVO STATALE “Paride Del Pozzo” ✉ Via S.Sprito, 6 - PIMONTE (NA) - C.A.P.: 80050 - ☎ Tel: 0818792130 - 📠 Fax: 0818749957 📧 NAIC86400X@istruzione.it - http://www.icsdelpozzo.it C.MEC. NAIC86400X C.F. 82008870634	
-----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Prot. _____ / _____

Pimonte,

Alla Dirigente Scolastica
dell’Istituto Comprensivo Statale
“Paride Del Pozzo” di Pimonte (NA)

Il/ La sottoscritto/a _____
 docente di _____ (disciplina)
 in servizio presso codesta scuola per l’a.s. _____, con completamento orario nella scuola _____,
 ai fini della stesura dell’orario di servizio per le attività di insegnamento (art.26 CCNL 2002/2005)
 per l’a.s. in corso, esprime come desiderata:

Giorno libero	1°
(Indicare 2 preferenze nell’ordine)	2°

o in alternativa

Un’altra richiesta (singola)	Motivazioni

N.B. : Si precisa che tutte le motivate richieste saranno tenute in considerazione in subordine alle primarie esigenze didattiche della scuola.

Pimonte, li _____

Firma _____

Annotazioni della DS:
