**DESIDERATA PER ORARIO PERSONALE DOCENTE – A.S.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME e NOME | ……………………………………………………………………………… |
| Materia di insegnamento | ………………………………………………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| Particolari esigenze personali (specificare) | …………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………… |
| Particolari esigenze didatiiche (specificare) | …………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SERVIZIO IN ALTRE SCUOLE  …………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………..  (indicare i giorni e le ore) | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì |

N.B. Le richieste presentate hanno solo valore orientativo, non vincolante

Data………………………….. Firma……………………………………..