

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
ISTITUTO COMPRENSIVO “ANNA MOLINARO”
MONTEFIASCONE**

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso la scuola
dell'infanzia primaria secondaria di 1° grado di _____ in qualità di * _____
comunica il proprio orario settimanale di servizio:

CL./SEZ.	LUNEDÌ		MARTEDÌ		MERCOLEDÌ		GIOVEDÌ		VENERDÌ		SABATO	
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore

TOT. ORE n° _____

GIORNO/I LIBERO/I: _____

*indicare la qualifica di : docente classe/ docente sostegno/ AEC

Data _____

Firma
