

Modulo per la raccolta dei desiderata personali

Il sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
in servizio presso questo Istituto in qualità di docente cl. C. _____ della disciplina _____
n. ore in servizio _____

- ☐ a tempo determinato
- ☐ a tempo indeterminato
- ☐ part time

Impegnato/a presso:

- | | | |
|---|---|--------------|
| ☐ Plesso E. MATTEI | Diurno | nr _____ ore |
| ☐ Plesso E. MATTEI | Serale | nr _____ ore |
| ☐ Plesso FAZZINI/GIULIANI |  | nr _____ ore |

Altre sedi

- ☐ Desidero le ore consecutive nella stessa classe nel medesimo giorno
- ☐ Desidero non avere mai due ore nella stessa classe nel medesimo giorno
- ☐ Sono disponibile a fare 5 ore di lezione in una giornata
- ☐ Sono disponibile ad effettuare ore nr _____ di supplenze

Eventuali desiderata:

Recapito telefonico: _____

Indirizzo mail: _____

Data _____

Firma
