|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.I.S.S.**  **Andrea Mantegna** Brescia | RICHIESTA FORMAZIONE ORARIOA.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Mod. Pers 14  Vers. 11  Pag. 1 di 1 |  |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con ore settimanali (indicare una delle seguenti scelte):

cattedra completa,

part-time orizzontale ore n.\_\_\_\_,

part-time verticale ore n.\_\_\_\_\_\_,

n° ore \_\_\_\_\_ con completamento nell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sarà considerata solo la seguente richiesta prioritaria

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Particolari motivazioni a sostegno della richiesta**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualora, per motivi organizzativi e/o didattici, non fosse possibile soddisfare tale richiesta, indicare una eventuale alternativa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Non è possibile esprimere ulteriori richieste. Si precisa che, anche in vista delle necessità nascenti dal riordino dei professionali, non è possibile garantire il soddisfacimento di quanto desiderato.**

* Si precisa che nell’a. S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ la mia cattedra era composta dalle seguenti classi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Possesso di un mezzo di trasporto proprio SI NO
* Nel caso di cattedra comprendente classi collocate sia in via Ghislandi che in via Fura, chiedo ove possibile che in caso di spostamento sia inserita un’ora buca (si precisa che sia in caso di risposta positiva che in caso di risposta negativa, è possibile che la richiesta non sia soddisfatta per esigenze nascenti dalla costruzione dell’orario)

SI NO

Brescia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per eventuali comunicazioni, si prega di contattarmi al n° tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Depositare la presente richiesta firmata in ufficio personale, ed inviare il file nei termini previsti dalla circolare al seguente indirizzo mail** [**orariodocenti@istitutomantegna.it**](mailto:orariodocenti@istitutomantegna.it)