**Al Dirigente Scolastico**

**I.C. Galbiate**

**DISPONIBILITÀ AD EFFETTUARE ATTIVITA’ ALTERNATIVE**

**ALL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

**ANNO SCOLASTICO 2020/21**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………… docente della scuola secondaria di I grado di Galbiate, materia …………………………………..

**DICHIARA**

di essere disponibile ad effettuare ore per attività alternative all’insegnamento della religione cattolica per n. ……….. di ore nella scuola secondaria di I grado di Galbiate.

Dichiara, inoltre:

□ di essere docente, di ruolo o non di ruolo, con numero di ore inferiore a quello obbligatorio;

□ di essere docente, di ruolo o non di ruolo, che ha raggiunto l’orario cattedra e che quindi è disponibile ad effettuare ore eccedenti.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che le ore gli/le verranno attribuite non saranno sovrapposte al proprio orario di servizio e che la durata della nomina è fissata al 30 giugno 2021.

Galbiate, ……………………… Firma …………………………………..