

	I.P.S.S.A.R. Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri e della Ristorazione "Alfredo Beltrame" Via Carso, 114 - 31029 Vittorio Veneto (TV) ☎ 0438/556367 - 556128 - 556060 ☎ 0438/946336 ✉ - beltrame@alberghierobeltrame.gov.it http://www.alberghierobeltrame.gov.it C.F. 93005790261	MCI 02
---	---	------------------------------

Circ. n. 76

Vittorio Veneto, 01/10/2014

Ai Docenti in servizio di Istituto
 e, p.c. Al Personale A.T.A.
S E D E /SUCCURSALE/SITO

Oggetto: Disponibilità per seguire gli alunni che non si avvalgono dell'Insegnamento della Religione Cattolica- a.s. 2014/2015

Le SS.LL. sono invitate, quali firmatari di contratto fino al 30/06/2015 su spezzone orario, ovvero di contratto di Ruolo, ovvero di contratto su cattedra fino al 30/06/2015 - 31/08/2015, a esprimere la propria disponibilità per l'assegnazione di ore a completamento e/o eccedenti, per seguire gli alunni che **non si avvalgono dell'Insegnamento della Religione Cattolica** come dichiarato dagli stessi al momento della iscrizione come previsto dal P.O.F. di Istituto, e precisamente:

B - attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente

Il modello per la disponibilità è allegato alla presente e i docenti interessati possono consegnarlo in Vicepresidenza entro le ore 12.00 di sabato 04/10/2014.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 (Prof. Vincenzo Giofrè)

[Handwritten signature]

/gl

	I.P.S.S.A.R. Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri e della Ristorazione "Alfredo Beltrame" Via Carso, 114 - 31029 Vittorio Veneto (TV) ☎ 0438/556367 - 556128 - 556060 ☎ 0438/946336 ✉ - beltrame@alberghierobeltrame.gov.it http:// www.alberghierobeltrame.gov.it C.F. 93005790261	MCI 02
---	---	------------------------------

Vittorio Veneto, _____

Al Dirigente Scolastico
 IPSSAR "A. BELTRAME"
 31029 VITTORIO VENETO

OGGETTO: disponibilità effettuazione ore a completamento e/o eccedenti per assistenza alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica – opzione B

Il /la sottoscritto/a _____

Docente di Cl. Concorso _____ a T.I. /T.D. fino al _____ c/o questo Istituto

Scolastico, in possesso del seguente titolo di Studio: _____

(indicare anche l'eventuale abilitazione posseduta) _____

Dichiara di essere disponibile allo svolgimento di ore: (segnare la voce che interessa) per opzione **B**

_____ a completamento

_____ eccedenti l'orario di cattedra

Data _____

In fede _____