

	Istituto Professionale di Stato “Alfredo Beltrame” Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera 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 Pagina 1 di 2
---	---	--

Circ. n. 227

Vittorio Veneto, 23/11/2015

E, p.c.

Ai Sigg. Docenti a T.I./T.D.
 Al personale A.T.A.
 Sede /Albo

OGGETTO : Richiesta di disponibilità per seguire gli alunni per Attività Alternativa all’Insegnamento della Religione Cattolica.

In riferimento alla Nota prot. nr. 12077C21 del 23/09/2015 a cura dell’ Ufficio Scolastico di Venezia e allo scopo di predisporre l’orario didattico aggiornato, le SS.LL. sono invitate 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**

Si chiede ai Docenti in servizio in Istituto, sia al corso diurno che al corso serale, che fossero disponibili a svolgere l’insegnamento di Attività Alternativa all’Insegnamento della Religione Cattolica, a compilare il modello allegato e a consegnarlo alla **docente vicaria Prof. Cattaruzza Capo M.A. entro il 26/11/2015.**

La disponibilità espressa verrà considerata tenendo conto della Nota citata in premessa e in relazione alla compatibilità oraria di servizio del docente richiedente.

Si ringrazia e si porgono distinti saluti.

Il Dirigente Scolastico
 (Dott.ssa Letizia Cavallini)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
 ai sensi dell’art. 3 c.2 D.Lgs 39/1993

allegato :
 modello di richiesta
 nota USR

/gl

Vittorio Veneto, _____

Al Dirigente Scolastico
IPSSAR “ A. BELTRAME”
31029 VITTORIO VENETO

OGGETTO: disponibilità effettuazione ore a completamento e/o eccedenti per insegnamento di Attività Alternativa alla religione cattolica a.s. 2015/2016.

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)

_____ a completamento per attività alternativa all'insegnamento della religione cattolica

_____ eccedenti l'orario di cattedra per attività alternativa all'insegnamento della religione cattolica

Data _____

In fede _____