



ISTITUTO COMPRENSIVO N° 4 – FORLÌ “ANNALENA TONELLI”

Viale Italia, 56 - 47121 FORLÌ (FC) tel. 0543-25275

Sito web <http://www.icquattroforli.edu.it>

C. Fisc. 92089390402 – Cod. Mecc. FOIC821003

Peo: foic821003@istruzione.it PEC: foic821003@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico
Alla Commissione Orario

DESIDERATA ORARIO DI SERVIZIO ANNO SCOLASTICO _____ / _____

INSEGNANTE: _____

MATERIA/E DI INSEGNAMENTO: _____

NUMERO DI ORE DI INSEGNAMENTO NELL'ISTITUTO: _____

Premettendo che il/la sottoscritto/a, è consapevole che i desiderata non possono essere vincolanti, nel rispetto dell'organizzazione generale dell'orario di servizio che comprensibilmente dovrà conciliare varie istanze ed esigenze, chiede che vengano tenute in considerazione le seguenti richieste:

* **___ GIORNO LIBERO**

Prima Scelta: _____ Seconda Scelta: _____

nell'A.S. precedente ha ricevuto il _____ (avendo chiesto _____)

* **___ ESIGENZE DI SERVIZIO**

Preferirebbe avere le **prime ore di servizio** **ultime ore di servizio** **nessuna preferenza**

* **___ ESIGENZE DIDATTICHE** chiede che la propria disciplina sia organizzata accorpendo le ore come indicato di seguito (es: italiano, 10 ore in prima 3+2+2+2+1, 8 ore in seconda 3+2+1+1+1):

*Numerare in ordine di priorità

Sarebbe disponibile e svolgere cinque ore di lezione in una mattinata?

Sì No Sì, a condizione _____

Il/la sottoscritto/a si dichiara disponibile a svolgere il ruolo di Coordinatore nella classe _____ del plesso _____

Eventuali richieste per motivi personali (*si terrà conto di tali richieste solo se possibile, cioè solo nel caso in cui siano compatibili con le esigenze didattiche, con le richieste dei colleghi e con i numerosi vincoli che l'elaborazione dell'orari richiede*) _____

Si ricorda che i criteri didattici e strutturali sono da ritenersi prioritari. Pertanto nella stesura dell'orario i desiderata (compreso il giorno libero) non hanno carattere di obbligatorietà e il loro soddisfacimento sarà possibile solo se ne sussistono le condizioni. Si confida sulla comprensione e sulla disponibilità dei docenti.

Firma del Docente:

Da consegnare entro _____ Recapito telefonico: