



## OGGETTO: **DESIDERATA ORARIO LEZIONI DOCENTI**

\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ docente presso questo Istituto esprime i seguenti desiderata riguardo il proprio orario di lezione settimanale per l'anno scolastico in corso:

1. **GIORNO LIBERO:** (indicare con una X il giorno prescelto)

1° parte anno scolastico	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
1° opzione						
2° opzione						
3° opzione						

2° parte anno scolastico	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
1° opzione						
2° opzione						
3° opzione						

2. **PRIME ORE:** SI  NO

3. **ULTIME ORE:** SI  NO

4. **Altri e/o note:** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Parma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_