

Ambito Territoriale Prov.le di

.....

per il tramite del Dirigente Scolastico dell'Istituto

..... di.....

Oggetto: **domanda di riarticolazione cattedra orario esterna / posto orario esterno (spostamento ore di completamento nell'istituto prevalente)**

Prof. /Ins. a. s. **2024/2025**.

Il/la sottoscritto/a nato/a
il.....docente di religione cattolica in servizio con contratto a tempo indeterminato nell'Istituto....., ubicato nel comune di..... (n° ____ ore),
con completamento orario presso l'Istituto.....
.....ubicato nel comune di..... (n° ____ ore) e presso l'Istitutoubicato nel comune di (n° ____ ore),

essendosi determinata una nuova disponibilità orario nella scuola di servizio prevalente (dove svolge il maggior numero di ore settimanali), ai sensi dell'art.2, comma 7 del CCNI sulle utilizzazioni e assegnazioni provvisorie per il triennio 2019/2022 e della C.M. prot.19990 del 22 luglio 2016.

CHIEDE

che la/il propria/o cattedra/posto orario venga così rideterminata/o:

- scuola di servizio prevalente** (dove svolge il maggior numero di ore settimanali)
..... comune..... n° ore ____
- scuola di completamento.....
comune..... n° ore ____

.....,

Firma.....