



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE

“Carlo Levi”

Sede legale: Via De Nittis, n. 8 – 80055 Portici (NA) – Cod. Mec. NAIS084009 – C.F. 94030680634
Tel. 081-7761518 - 081-19301460 – Fax 081-7762925 - e-mail: ; nais084009@pec.istruzione.it

Sede coordinata “Federigo Enriques”: Via Gianturco, 7 – 80055 Portici (NA) – Tel. 081475684 – Fax 081482920
Sede succursale Federigo Enriques: Via Vittorio Emanuele, 1 – 80055 Portici (NA) – Tel./Fax 081471484

Al Dirigente Scolastico

I.I.S.S. “Carlo Levi”

Portici (NA)

...

Oggetto: **DESIDERATA ORARIO E GIORNO LIBERO -**

Il/la sottoscritto/a _____, docente di _____, compatibilmente alle esigenze di formulazione dell'orario delle lezioni legate alle esigenze d'impiego dei Laboratori, della Palestra¹, delle classi, delle cattedre orario tra più istituti, della didattica, chiede di poter fruire del giorno libero come indicato:

GIORNO LIBERO RICHIESTO: _____

GIORNO LIBERO ALTERNATIVO (*): _____

(*) Segnalare, come giorno alternativo al sabato, il lunedì, o viceversa, equivale a non segnalare un giorno alternativo. Qualora non fosse segnalato il 2° giorno (se non si renderà possibile attribuire la prima preferenza espressa) sarà assegnato un giorno qualsiasi.

Desidero avere due ore consecutive nella stessa classe: SI - NO

(solo se si è risposto SI)

Desidero avere ore doppie per, compiti scritti, esercitazioni di laboratorio, per Ed. Fisica, nelle seguenti classi:

Materia	Num. Ore	Classe

Desidero più prime ore che ultime: SI - NO

Desidero più ultime ore che prime: SI - NO

Rinuncio alla giornata libera per un orario con massimo tre ore giornaliere (se SI, non si terrà conto della giornata libera): SI - NO

Desidero esprimere una richiesta particolare per un giorno della settimana (ad es. il mercoledì solo quattro ore):

Solo per i docenti con contratto part-time

Desidero, come docente con contratto part-time, esprimere le preferenze per i giorni nei quali preferisco essere utilizzato.

<input type="checkbox"/> LUN	<input type="checkbox"/> MAR	<input type="checkbox"/> MER	<input type="checkbox"/> GIO	<input type="checkbox"/> VEN	<input type="checkbox"/> SAB
---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

In ogni caso non possono essere espresse preferenze per tre giorni consecutivi. Nel caso di ore superiori a 9 (nove) i giorni di docenza potranno essere anche 4 (quattro).

Note e Osservazioni

Il/la sottoscritto/a è consapevole che le necessità legate alla corretta formulazione dell'orario delle lezioni potrebbe non prevedere la piena contiguità del proprio orario di cattedra (con la possibilità di avere fino a TRE "ore buche" settimanali), né il totale rispetto delle proprie richieste.

Il/la sottoscritto/a fa presente di essere impegnato/a anche nella/e seguente/i scuola/e:

Scuola di Titolarità:	per n° ore	
Con completamento:	per n° ore	
Con completamento:	per n° ore	

e di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'orario delle altre scuole alla commissione orario.

Compilare la richiesta, debitamente e firmato, e consegnarlo al Prof. Domenico Costanzo

Portici, li _____

FIRMA

N.B.: Si ricorda che i desiderata sono opzionali e non possono essere vincolanti al fine della costruzione di un orario didatticamente valido. Non è possibile chiedere un orario senza ultime ore, oppure un orario senza prime ore. Se qualche docente ha validi e documentabili motivi per fare tale richiesta deve rivolgersi direttamente al DIRIGENTE SCOLASTICO, che valuterà il singolo caso.

1 La palestra è utilizzata per tutte le ore settimanali. Alcuni laboratori sono utilizzati per numerose ore settimanali di funzionamento dell'attività didattica. Per evitare sovrapposizioni di classi in Laboratorio e/o in Palestra, nel caso in cui i docenti delle materie che impiegano tali laboratori o la palestra, richiedano il medesimo giorno libero, questo sarà spostato d'ufficio sul giorno indicato come alternativa.