**Alla Dirigente Scolastica**

**I.C. Leonardo Sciascia**

**Oggetto:** **Disponibilità a svolgere ore aggiuntive per attività alternative alla Religione Cattolica**

Il/La sottoscritto/a ………………………….., nato/a a…………………….il………….. codice fiscale………………., residente a……………., in……………….. n……., docente a tempo…………….. presso l’I.C. BADESI, scuola……….., plesso di……………..,

**DICHIARA**

la propria disponibilità per l’a.s. 2024/2025 ad effettuare n°….ore eccedenti l’orario di servizio per attività alternative all’insegnamento della Religione Cattolica

* nel plesso di servizio
* nell’Istituto

Luogo e data,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)