

DESIDERATA ORARIO

DOCENTE: _____

MATERIA: _____

CLASSI: _____

COMPRESENZE classe/materia: _____

PART TIME: sì ___ no ___ GIORNI LAVORATIVI: _____

PREFERENZA ORARIA: prime ore ___ ultime ore ___ nessuna preferenza ___

MAX N. ORE STESSO GIORNO STESSA CLASSE: 1 ___ 2 ___ 3 ___

DEVONO ESSERE UNITE: sì ___ no ___

COMPITO IN CLASSE: - 2 ore ___ nelle classi _____

- 3 ore ___ nelle classi _____

- nessun compito ___

ESIGENZE DIDATTICHE PARTICOLARI: _____

DA CONSEGNARE ENTRO IL 1° **SETTEMBRE** NEL CASSETTO DELLE DOCENTI
BERTANTE - BIASI - DALLE VEDOVE.

Firma del docente
