

Modulo richiesta ore attività alternativa all'IRC

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Docente di \_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto in qualità di docente con contratto a tempo

indeterminato/determinato

DICHIARA

la propria disponibilità ad accettare per l'anno scolastico 2023/2024 n° \_\_\_\_ ore  
eccedenti l'orario settimanale per le attività alternative all'insegnamento della religione  
cattolica.

Roma \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_