

DESIDERATA ORARIO

DOCENTE: _____

MATERIA: _____

CLASSI: _____

COMPRESENZE classe/materia: _____

PART TIME: ☐ sì ☐ no GIORNI: _____

ORE UNITE: ☐ sempre ☐ mai ☐ solo una volta per il compito ☐ anche 3 ore unite

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

ESIGENZE DIDATTICHE PARTICOLARI: _____

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

Firma del docente
