

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "C. Montanari"
Verona

Oggetto: orario scolastico a.s. _____, richiesta utilizzo laboratorio.

Il/La sottoscritto/a _____
docente di _____ in riferimento alla predisposizione dell'orario
scolastico richiede l'utilizzo continuativo del laboratorio qui sotto elencato:

- Informatico
- Linguistico
- Chimica
- Musicale

con le seguenti classi:

CLASSI	ore settimanali con la classe	ore di laboratorio settimanali che si richiedono

Eventuali docenti in compresenza:

CLASSE	MATERIA	quadrimestre	n. ore settimanali in compresenza	docente in compresenza

Verona, _____

(firma del docente)