***All. 2***

 **Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo di**

 **CORINALDO**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………..……….in servizio presso la scuola primaria ………………………………………………………………… dichiara

* la propria INDISPONIBILITÀ a svolgere ore aggiuntive di insegnamento per le attività alternative alla Religione cattolica
* la propria DISPONIBILITÀ a svolgere ore aggiuntive di insegnamento per le attività alternative alla Religione cattolica, nelle scuole di seguito indicate:

Scuola Primaria ……………………………………….............................................

Classe/i …………………………………

Giorno: …………………………………

Orario: ………………………………..

Scuola Primaria ……………………………………….............................................

Classe/i …………………………………

Giorno: …………………………………

Orario: ………………………………..

Scuola Primaria ……………………………………….............................................

Classe/i …………………………………

Giorno: …………………………………

Orario: ………………………………..

……………………, …………………… Firma………………………..…………..