Ambito Territoriale Prov.le

di.....

per il tramite del Dirigente Scolastico dell'Istituto

……..

di……..

Oggetto: **domanda di riarticolazione cattedra orario esterna / posto orario esterno** (**spostamento ore di completamento nell'istituto prevalente**)

Prof. /Ins. …….. a. s. **2020/2021**.

Il/la sottoscritto/a …… nato/a …… il…….docente di religione cattolica in servizio con contratto a tempo indeterminato nell'Istituto……,ubicato nel comune di……. (n°……. ore), con completamento orario presso l'Istituto…….. ubicato nel comune di…… (n°…….. ore) e presso l'Istituto……. ubicato nel comune di ……..(n°.....ore),

essendosi determinata una nuova disponibilità orario nella scuola di servizio prevalente (dove svolge il maggior numero di ore settimanali), ai sensi dell'art.2, comma 7 del CCNI sulle utilizzazioni e assegnazioni provvisorie per il triennio 2019/2022 e della C.M. prot.19990 del 22 luglio 2016.

CHIEDE

che la/il propria/o cattedra/posto orario venga così rideterminata/o:

- ❑ **scuola di servizio prevalente** (dove svolge il maggior numero di ore settimanali)
  …….. comune…… n° ore ……

- ❑ scuola di completamento……..
  comune…… n° ore ……..

……., …….

Firma…….