



GALILEILUXEMBURG

Circ.n.45 - 25/10/2018  
AI DOCENTI  
AL D.S.G.A.  
AL SITO WEB  
SEDI

**OGGETTO: Nomina dei docenti per le attività alternative all'insegnamento della Religione Cattolica. Manifestazione di interesse.**

Considerata la normativa di riferimento, nello specifico l'Accordo addizionale tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, sottoscritto il 18 febbraio 1984 e ratificato con la Legge 25 marzo 1985 n. 121, e la C.M. n. 316 del 28 ottobre 1987, si informano i Docenti interessati che – definiti i contenuti delle attività alternative all'insegnamento della Religione Cattolica in sede di Collegio docenti – codesta Istituzione scolastica assegna 11 ore per svolgere le predette attività come ore eccedenti l'orario di cattedra. L'invito a comunicare la disponibilità a svolgere le ore alternative come ore eccedenti viene rivolta a tutti gli insegnanti in servizio, ad eccezione dei docenti di Religione cattolica, per ovvie ragioni di opportunità.

Tanto premesso le SS.LL sono invitate ad esprimere la propria manifestazione d'interesse ad assumere la docenza di cui all'oggetto:

Cl.di concorso	Disciplina	N° ore disponibili	SEDE
//	Attività alternative all'insegnamento della Religione Cattolica	11	GALILEI

I docenti interessati sono invitati a compilare il modulo allegato e a consegnarlo in segreteria (Ufficio personale) **entro mercoledì 31 Ottobre 2018 ore 12.00**. Per ragioni organizzative non saranno considerate valide le domande che perverranno oltre i termini indicati.

Distinti saluti,

Il dirigente scolastico

Prof.ssa Annamaria Borando

Al Dirigente Scolastico IIS G.Galilei – R.Luxemburg  
MILANO

OGGETTO: Comunicazione disponibilità ad effettuare ore di attività alternative all'insegnamento della Religione cattolica

Il/la sottoscritto/a ..... docente a  
tempo determinato/indeterminato per la classe di concorso ....., materia  
..... per complessive ore....., esprime la propria disponibilità, per l'a.s.

2018/2019, ad effettuare ore di attività alternative all'insegnamento della Religione cattolica, utilizzando:

n°. .... Ore a disposizione

n°. .... Ore eccedenti l'orario di servizio (spezzoni pari o inferiori a 6 ore).

Data : .....

FIRMA

---