

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.....