

**ISTITUTO COMPRENSIVO "E. DE AMICIS"***Con sezioni a San Cono e San Michele di Ganzaria***P.zza Aldo Moro, 7 – 95040 MIRABELLA IMBACCARI (CT)**

Regione Siciliana

Al Dirigente Scolastico
dell'IC "E. De Amicis"
di Mirabella Imbaccari

OGGETTO: Spezzone orario - Disponibilità

Il sottoscritt_ _____ ,
docente di _____
presso codesto Istituto , sede di _____ comunica alla S.V. di accettare il
seguente spezzone orario fino al termine dell'anno scolastico :

MATERIA	ORE	SEDE
<input type="checkbox"/> A001 ARTE E IMMAGINE	2	Mirabella Imbaccari
<input type="checkbox"/> A028 MATEMATICA E SCIENZE	6	Mirabella Imbaccari
<input type="checkbox"/> AB25 INGLESE	3	San Cono
<input type="checkbox"/> A060 TECNOLOGIA	2	Mirabella Imbaccari
<input type="checkbox"/> A060 SCIENZE MOTORIE	2	Mirabella Imbaccari

Mirabella Imbaccari, _____

Firma
