**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. **2025/2026**.

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), DIOCESI DI.........................................

essendosi determinata una nuova disponibilità orario nella scuola di servizio prevalente (dove svolge il maggior numero di ore settimanali)

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*………………………………………………….