

Parma, _____

Al Dirigente Scolastico
I.S.I.S.S. "Galilei Bocchialini"

Oggetto: Disponibilità ore di alternativa a.s. 20__/20__

Il/la sottoscritto/a _____

Docente di _____ classe di concorso _____

È disponibile ad accettare ore di alternativa alla religione cattolica nei giorni:

giorno _____ ora _____

giorno _____ ora _____

giorno _____ ora _____

In fede
