

**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO "F. BARACCA" - LICEO SCIENTIFICO SPORTIVO "GABRIC-CALVESI"**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO  
FRANCESCO BARACCA

Via Mons. Fossati, 1 – 25124 BS

Tel. 0302301773 – 0302310299

C.F.: 03865710986

[info@istitutobaracca.org](mailto:info@istitutobaracca.org) – [info@liceocalvesi.com](mailto:info@liceocalvesi.com)PEC: [itt.brescia@legpec.it](mailto:itt.brescia@legpec.it)

LICEO SCIENTIFICO AD INDIRIZZO SPORTIVO

GABRIC CALVESI

**DESIDERATA ORARIO LEZIONI A.S. \_\_\_\_\_****Prof:** \_\_\_\_\_**MATERIA** \_\_\_\_\_

- I.T.T
- LICEO

Ore svolte presso la nostra scuola (n°) \_\_\_\_\_

Ore svolte presso altre scuole (n°, sede) \_\_\_\_\_

- Desidero più PRIME ORE che ultime
- Desidero più ULTIME ORE che prima
- Desidero più slot da 1 ORA
- Desidero più slot da 2 ORE

GIORNO LIBERO:

GIORNO LIBERO ALTERNATIVO:

Giorno libero avuto nel precedente a.s. ....

Se su più scuole (esterne ai nostri istituti), inserire le ore impegnate nelle scuole corrispondenti con "A" e "B"

Scuola: A .....

Scuola: B .....

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
1^ ora						
2^ ora						
3^ ora						
4^ ora						
5^ ora						
6^ ora						

**Compatibilmente con le esigenze didattiche, ai docenti impegnati su più scuole, ai docenti a tempo parziale e alle problematiche di carattere organizzativo o altro, saranno soddisfatte le richieste possibili.**

Tutte le richieste verranno valutate.

Si ricorda che i desiderata sono opzionali e non possono essere vincolanti al fine della costruzione di un orario didatticamente valido.

Data .....

Firma .....