

MOD OR/01

ISTITUTO COMPRENSIVO DI LAVAGNA

ANNO SCOLASTICO ...../.....

ORARIO SETTIMANALE DELL'INSEGNANTE .....

TIPOLOGIA POSTO : COMUNE |\_| SOSTEGNO |\_| L2 |\_| IRC |\_|

SCUOLA/E ..... CLASSE/I.....

↓ N.B. : -) per ogni giorno indicato, la seconda colonna è riservata **solo** ai docenti [T.P. o altro ] che hanno orari diversi a seconda della settimana

↓ -) negli spazi utili indicare **solo** la / le classe/i, non le discipline ! ↓

ORA ↓	LUN		MAR		MER		GIO		VEN		SAB
		II^ Set.		II^ Set.		II^ Set.		II^ Set.		II^ Set.	
08, /09,											
09, /10,											
10, /11,											
11, /12,											
12, /13,											
13, /14,											
14, /15,											
15, /16,											

DISCIPLINE ED EDUCAZIONI ASSEGNATE **agli insegnanti "titolari"**:

classe ..... : \_\_\_\_\_

classe ..... : \_\_\_\_\_

NOTE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data : .....

Firma: .....