



LICEO SCIENTIFICO STATALE  
"LEONARDO DA VINCI"  
Via Arecco, 2 – 16122 Genova  
Tel 010 814900 – Fax 010 885625  
C.F. 80039690104 – C.M. GEPS050008  
e-mail: liceoleodavinci@tin.it – leodavincisegreteria@tin.it



**MODULO DI RICHIESTA PER ORARIO DELLE LEZIONI ANNO SCOLASTICO 2008/2009**

**Docente:** \_\_\_\_\_ **Materia:** \_\_\_\_\_

• **GIORNO LIBERO**

- **Prima preferenza** \_\_\_\_\_
- **Seconda preferenza** \_\_\_\_\_

**In alternativa:**

- **NUMERO MASSIMO DI INGRESSI ALLA 1^ ORA:** \_\_\_\_\_
- **NUMERO MASSIMO DI USCITE ALLA 5^ / 6^ ORA:** \_\_\_\_\_

• **ESIGENZE ESCLUSIVAMENTE DIDATTICHE:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Avvertenze:**

- Non è possibile esprimere come scelta del "giorno libero" sabato e lunedì come prima e seconda preferenza e viceversa.
- Non è possibile richiedere contemporaneamente giorno libero e preferenze su ingressi / uscite; il mancato rispetto di tale condizione equivale alla non espressione di preferenze.
- Le richieste potranno essere accolte solo a condizione che non si determinino situazioni di orario non didattico e che non influenzino negativamente l'orario dei colleghi, fatto salvo il caso in cui venga allegata specifica documentazione probante a termini di Legge.

Genova, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del docente

\_\_\_\_\_