**Desiderata Docenti – a.s. 2023/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME** |  |
| **COGNOME** |  |
| **PREFERENZA GIORNO LIBERO \***  (1a scelta) |  |
| **PREFERENZA GIORNO LIBERO \***  (2a scelta) |  |
| **ALTRA SEDE DI SERVIZIO**  (indicare anche il numero delle ore ed eventuali vincoli orari) |  |

\* *Il giorno libero sarà comunque assegnato in ragione delle necessità organizzative e didattiche della scuola*

Il presente modulo dovrà essere inviato, opportunamente compilato, alle docenti responsabili dell’elaborazione dell’orario, **Prof.ssa Bracciale per la sede di Lecce** e **Prof.ssa Maci per la sede di Squinzano**, ai seguenti indirizzi mail:

[isabella.bracciale@liceovirgilio.edu.it](mailto:isabella.bracciale@liceovirgilio.edu.it) (docenti in servizio presso la sede di Lecce)

[mariagabriella.maci@liceovirgilio.edu.it](mailto:mariagabriella.maci@liceovirgilio.edu.it) (docenti in servizio presso la sede di Squinzano)

I Docenti in servizio presso tutte e due le sedi potranno inviarlo contestualmente ai due indirizzi mail.

Il/La Docente

Prof.