



LICEO CLASSICO E LINGUISTICO
G. CARDUCCI



Desiderata orario A.S. _____/_____

Il/la sottoscritto/a docente.....

esprime le seguenti preferenze per l'orario dell'A.S.:/.....:

1. giorno libero:

(o in alternativa):

2. esigenze didattiche:.....

3. esigenze logistiche:

Data,

Firma.....