

**CURIA VESCOVILE –UFFICIO SCUOLA**

**SERVIZIO INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA**

Telefax 081 520 81 16 – 081 520 67 17 (int. 45) Indirizzo e-mail [ircacerra@ireca.it](mailto:ircacerra@.it)

Piazza Duomo 7 – 80011 – ACERRA

|  |
| --- |
| **DOMANDA DI MESSA A DISPOSIZIONE PER SUPPLENZE BREVI**  **Anno 2024** |

…l…sottoscritto/a ………………………………………………………………nato/a il……………………......................

a…………………………………………………………., residente a ..…………………………………………………..

in via……………………………………………………………. Tel. fisso………………………………………...……….

Cell. …………………………………… indirizzo mail …………………………………………………………………….

della Comunità Parrocchiale di …………………………………………………………………………………….………..

iscritto presso la Facoltà teologica di ………………………………… al …. anno del Corso di laura Laurea Magistrale in Scienze Religiose

***DICHIARA***

* di essere disponibile ad assumere incarichi di supplenze brevi per l’insegnamento della Religione cattolica nelle istituzioni scolastiche della Diocesi di Acerra;
* di essere inserito/a in modo attivo nella Comunità Parrocchiale e di aver prestato in essa i seguenti servizi:

…………………………………………………………………………………...……………………………………

* di essere disposto/a a raggiungere qualunque sede scolastica presente sul territorio della Diocesi e di essere disposto/a a frequentare i corsi di aggiornamento organizzati da codesto Ufficio;

Si allegano i seguenti documenti:

1. Certificato di iscrizione e di esami sostenuti: …………………………………………...…………………………………………………
2. Lettera di presentazione del Parroco……………………..………………………………………………………………………………….
3. Certificato di residenza……………………………………………………………………………………………………………………………….

Acerra lì,………………………………..

Firma

…………………………………………………….

Note ……………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………...………………………………………………