Al Dirigente Scolastico

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO “C. ALVARO”

87075 TREBISACCE (CS)

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ISTITUTO COMPRENSIVO “C. ALVARO” DI TREBISACCE-ALBIDONA , in qualità di docente di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D I C H I A R A

di essere disponibile, nel corrente anno scolastico, a prestare ore eccedenti il normale

orario di insegnamento per l’anno scolastico 20\_\_ / 20\_\_, come segue:

**giorno dalle ore alle ore**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

N.B.: indicare la disponibilità dei giorni e delle ore fino ad un massimo di sei ore settimanali.

TREBISACCE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma del docente)

VISTO IL DS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_