

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: Dichiarazione disponibilità ore eccedenti: ore residue

Il/La sottoscritto/a _____ docente di _____

(cl. di conc. _____) per n. _____ ore settimanali, presso codesto Istituto,

con contratto a tempo indeterminato

con contratto a tempo determinato

e completamento cattedra presso l'Istituto _____

per n. _____ ore settimanali

Dichiara

a norma di quanto previsto, la propria disponibilità a prestare servizio di insegnamento in eccedenza all'orario d'obbligo per la materia _____ (cl. di conc. _____) per n. _____ ore

Firma
