Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………..…...

nat… a …………………………………………………………………… il ……………………………………… in

servizio presso questo Istituto in qualit‡ di docente con contratto a tempo indeterminato/determinato per l’insegnamento di …………………………………………………………………………………………………..

DICHIARA

la propria disponibilità per il corrente l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a prestare servizio d’insegnamento, per

ore eccedenti/aggiuntive d’insegnamento entro le 6 ore.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_