AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. “G. Gaglione”

Capodrise

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente a tempo indeterminato, titolare / in assegnazione / utilizzo presso questo Istituto sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ su classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e abilitato alla classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

VISTO l’organico di diritto e di fatto relativo all’anno scolastico 2022 / 2023;

DICHIARA

di essere disponibile ad accettare fino ad un max. di 6 ore eccedenti l’orario d’obbligo settimanale previsto da contratto.

Capodrise, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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