AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.O.C. VICO DE VIVO

AGROPOLI

E mail: sais07100n@istruzione.it

Oggetto: disponibilità ore aggiuntive - classe di concorso

Il/La sottoscritto/a docente a tempo

* indeterminato (titolare/in assegnazione/utilizzato)
* determinato

presso questo Istituto sulla classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in

possesso del titolo di studio valido per l’insegnamento della disciplina

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e abilitato/a per la classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

DICHIARA

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

Agropoli,

FIRMA