Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo Statale

CASALI DEL MANCO 2

Il/la sottoscritto/a……………………………………………………………………………………docente a tempo determinato/indeterminato per la classe di concorso…………………………………., materia..............................................................per complessive ore……………………………, esprime la propria disponibilità all’assegnazione delle ore eccedenti (spezzoni pari o inferiori a 6 ore) presenti presso codesto Istituto, cl. conc..................., Materia....................................................., n. ore disponibili.............................. Scuola Secondaria di 1° Grado, per l’intero a.s. 2023/2024.

*N.B. I docenti che insegnano su altra classe di concorso devono dimostrare il possesso del titolo di abilitazione.*

Casali del Manco, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

FIRMA

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