AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. GIOVANNI XXIII

CAVA DE’ TIRRENI

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

docente a tempo DETERMINATO INDETERMINATO, titolare / in assegnazione presso questo Istituto Comprensivo per n. ore …./18 su classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed in possesso dell’abilitazione alla classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

VISTO l’organico di diritto e di fatto relativo all’anno scolastico 2023/2024,

VISTA la circolare sulla disponibilità alle ore eccedenti del Dirigente Scolastico,

DICHIARA

la propria disponibilità ad effettuare n. \_\_\_\_\_\_ore aggiuntive oltre l’orario d’obbligo, in misura pari o inferiore a 6 settimanali e comunque fino ad un massimo di 24 settimanali per la classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Cava de’ Tirreni,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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