AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IPS MAFFEO PANTALEONI

FRASCATI

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente a tempo indeterminato/determinato, presso questo Istituto su classe di concorso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e abilitato alla classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

DICHIARA

di essere disponibile ad accettare ore eccedenti l’orario d’obbligo settimanale per la seguente classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e per n. ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frascati,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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