AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. CARAPELLE

CARAPELLE (FG)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente a tempo [ ] determinato [ ] indeterminato, in servizio presso codesto Istituto per la Classe di Concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in possesso di abilitazione nella Classe di Concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

di essere disponibile ad accettare ore eccedenti l’orario d’obbligo settimanale in ordine a quanto comunicato con Circolare n° 45 del 3/10/2024.

Carapelle, ……./……./……. FIRMA

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