AL DIRIGENTE SCOLASTICO
POLO TECNICO PROFESSIONALE
"A.M. BARLACCHI – A. LUCIFERO"
CROTONE

Oggetto: Dichiarazione disponibilità ore eccedenti l'orario d'obbligo settimanale previsto da contratto.

Il/La sottoscritto/a _____ docente di _____ (cl. di conc._____-) per n.__ ore settimanali, presso codesto Istituto e provvisto di ulteriore abilitazione (cl. di conc._____),

□ con contratto a tempo indeterminato

□ con contratto a tempo determinato

□ e completamento cattedra presso l'Istituto _____ per n. _____ ore settimanali

DICHIARA

a norma di quanto previsto, la propria disponibilità a prestare n° _____ di servizio di insegnamento in eccedenza all'orario d'obbligo per la disciplina (cl. di conc _____).

Firma

_____