Ministero dell'Istruzione e del Merito

I.C. "GIOVANNI XXIII-DE AMICIS"
Via San Pietro, 9 – 70019 TRIGGIANO (BA) - Tel. 080/4681452 – 080/4686255
Cod. meccanografico BAIC8A000A - Cod. fisc. 93548850721 – Cod. univoco: 4WOWOU
Sito web: www.secondocircolotriggiano.edu.it - peo: baic8a000a@istruzione.it - pec: baic8a000a@pec.istruzione.it

Oggetto: Dichiarazione di disponibilità ad effettuare ore aggiuntive all'orario d'obbligo di insegnamento fino a 24 ore settimanali.

Il/La sottoscritto/a _____ docente di

_____

(cl. di conc. _____) per n. _____ ore settimanali, presso codesto Istituto,

□ 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 servizio di insegnamento in aggiunta all'orario d'obbligo per la materia _____ (cl. di conc. _____) per n. _____ ore.

Firma

_____