

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI SERRASTRETTA

Oggetto: Disponibilità/indisponibilità ad accettare ore residue nella propria disciplina fino ad un massimo di 24 ore – A.S. 2015-2016

___/___ sottoscritt___ _____ docente a tempo indeterminato

c/o _____ disciplina _____

DICHIARA

La sua disponibilità/indisponibilità ad accettare complessive numero di ore _____ di servizio eccedenti le 18

ore _____ settimanali, _____ nella _____ classe _____ di

concorso _____

Disponibili _____ nella _____ scuola _____ secondari _____ di _____ I _____ grado
di _____

Data _____

F I R M A
