

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
