Al Dirigente Scolastico

I.C. Sarno Episcopio

SARNO

**Oggetto**: Ore residue – Dichiarazione di disponibilità ad effettuare ore eccedenti

rispetto all’orario di cattedra.

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_\_ ………………………………………………………………………………… nat\_\_ a ………………………………………………………….. il …………………………………… in servizio presso questo Istituto …………………………………………………………… in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato/determinato per l’insegnamento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

DICHIARA

di essere disponibile, per l’anno scolastico 2020/21, ad effettuare n. …………… ore eccedenti rispetto all’orario di cattedra, classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_