

Allegato 2

All' Ufficio Organici UAT Arezzo

I sottoscritti Dirigenti Scolastici... ..

comunicano l'avvenuto accordo per l'OTTIMIZZAZIONE del Prof .....

CLASSE DI CONCORSO .....

titolare presso..... CON ORE .....

completamento orario originario in OD presso IC.....PER ORE.....

NUOVO completamento orario presso IC.....PER ORE.....

IN FEDE

DATA

FIRMA