

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità ad effettuare servizio in ore eccedenti le 18 settimanali su spezzoni residui. A.S. 2023/24 (Sc. Sec. Primo Grado)**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Docente presso l'Istituto \_\_\_\_\_ sulla disciplina \_\_\_\_\_

DICHIARA

di essere disponibile ad effettuare servizio nelle ore eccedenti il normale orario settimanale su spezzoni residui sotto specificati:

Disciplina \_\_\_\_\_

Ore settimanali \_\_\_\_\_ nella classe / nelle classi \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_