

Alla Dirigente Scolastica

OGGETTO : Disponibilità al conferimento spezzone orario. Anno Scolastico 2023/2024

La/il sottoscritta/o _____

Docente in servizio presso il plesso _____

Classe di concorso _____

Esprime la propria disponibilità' al conferimento dello spezzone orario:

PLESSO _____

CLASSE DI CONCORSO _____

Data _____

Firma
