

MODULO DI DICHIARAZIONE ORE ECCEDENTI A.S. 2024/25

(cfr. circolare sulle Disponibilità ad effettuare ore eccedenti sostegno EH fino 28/05/2025 – IC Borrello-Fiorentino)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (C.F.: \_\_\_\_\_) in servizio presso questo Istituto in qualità di docente di \_\_\_\_\_ classe di concorso \_\_\_\_\_ nel plesso \_\_\_\_\_ con contratto a tempo indeterminato/determinato (cancellare la dicitura che non interessa) residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

DICHIARA

di possedere i requisiti previsti dalla normativa vigente riguardanti l'attribuzione di ore eccedenti; di essere disponibile ad accettare per l'A.S. 2024/25 nr. ore \_\_\_\_\_ eccedenti l'orario settimanale e classe \_\_\_\_\_

Sostegno EH Scuola Secondaria I° Grado

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_