

***Istituto Comprensivo Botrugno, Nociglia, San Cassiano e Supersano***

*Via G. Puccini n° 41 – C. A. P. 73040 Supersano (LECCE)*

*Sito Web: [www.comprensivobotrugnonocigliasancassianosupersano.edu.it](http://www.comprensivobotrugnonocigliasancassianosupersano.edu.it)*

*Tel. 0833/822857  
Codice fiscale: 90018450750*



*E-mail: [LEIC8AH00Q@istruzione.it](mailto:LEIC8AH00Q@istruzione.it)  
Codice meccanografico: LEIC8AH00Q*

*PEC: [leic8ah00q@pec.istruzione.it](mailto:leic8ah00q@pec.istruzione.it)*

*Supersano, fa fede il timbro protocollo*

**Ai Docenti di Scuola Secondaria di I Grado  
I.C. B.N.SC.Supersano  
Classe di Concorso A049 - Scienze motorie e sportive  
nella scuola secondaria di I grado  
Albo On-line  
Amministrazione Trasparente  
Al Sito della Scuola**

**OGGETTO: Richiesta disponibilità assegnazione n. 4 ore residue settimanali  
Cl. di concorso A049 - Scienze motorie e sportive nella scuola secondaria di I grado**

Dall'organico di diritto relativo alla scuola secondaria di primo grado di questa Istituzione, per l'anno scolastico 2023/2024, per la classe di concorso citata in oggetto, risultano n. 4 ore residue.

Si chiede pertanto alle SS.LL. eventuale disponibilità ad effettuare ore eccedenti oltre l'orario d'obbligo di servizio, fino al 30 giugno 2023, per la seguente classe di concorso:

**A049 - Scienze motorie e sportive nella scuola secondaria di I grado**

Si allega alla presente modulo di disponibilità da far recapitare presso gli uffici di segreteria entro le ore 12:00 del 18 settembre 2023.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Giuseppa DI SECLÌ**

*Documento firmato digitalmente  
ai sensi del CAD e norme collegate*

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
***dell'IC di B-N-SC-SUPERSANO***

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

docente a tempo indeterminato/determinato, presso questo Istituto su classe di concorso

\_\_\_\_\_ abilitato alla classe di concorso \_\_\_\_\_, in riferimento alla comunicazione

prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere disponibile ad accettare ore eccedenti l'orario d'obbligo settimanale per la seguente classe

di concorso \_\_\_\_\_ e per n. ore \_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_