

Al Dirigente Scolastico

dell'I.C "Mons. Paoletti"

Il sottoscritto .....

Nato a ..... il .....

Docente di ..... a tempo .....  
(determinato/indeterminato)

per la Classe di concorso ..... per n. ore .....

Presso .....

### D I C H I A R A

La propria disponibilità ad accettare N.  ore

eccedenti all'orario di obbligo per la clas. di Conc \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_

PLESSO	GIORNO	CLASSE	DALLE ORE	ALLE ORE

ai sensi: art. 88 comma 4 del dpr 31/05/1974 n.417, art. 6 del DPR 10/04/1987 n. 209, art. 3 comma 10 D.P.R. 23/08/1988 n. 399 e i CC.CC.NN.LL. del 4/08/1995, del 26/05/1999, del 24/17/2003 e il C.I.N. del 31/08/1999 in materia di trattamento economico per le attività aggiuntive e le ore eccedenti di insegnamento

\_\_\_\_\_