



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"Guido Guinizelli"**



Via Risorgimento, 58 - 41013 CASTELFRANCO EMILIA (MO)  
tel. 059926517 - 059921576 - cod.mecc.: MOTC809003  
internet: [www.icguidoquinizelli.castelfrancoemilia.edu.it](http://www.icguidoquinizelli.castelfrancoemilia.edu.it)  
e-mail: [motc809003@istruzione.it](mailto:motc809003@istruzione.it) - PEC:  
[motc809003@pec.istruzione.it](mailto:motc809003@pec.istruzione.it)



**Oggetto: dichiarazione di disponibilità per l'anno scolastico 2019/2020 ad effettuare ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo.**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato/determinato per il corrente anno scolastico, ai sensi e per gli effetti dell'art.70, comma 3, del C.C.N.L. scuola 04/08/95 richiamato nell'art.30, comma 1 del C.C.N.L. 29/11/07;

**DICHIARA**

la propria disponibilità ad effettuare n. \_\_\_\_\_ ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo.

Data, \_\_\_\_\_

(Firma)

\_\_\_\_\_