

Al Dirigente Scolastico

prof.ssa A.PUGLISI

AL DSGA

I. I. S. "CUCUZZA - EUCLIDE"

Via Mario Scelba, 5 - Caltagirone (CT)

Oggetto: Istanza disponibilità ad effettuare ore eccedenti l'orario d'obbligo settimanale a.s.2024-2025.

___l___ sottoscritt _____

docente in servizio presso (*indicare la sede*) _____ per n. ___ ore
settimanali di lezione per l'insegnamento di

_____ classe di concorso con contratto

- A TEMPO INDETERMINATO
- A TEMPO DETERMINATO fino al 30 giugno 2024
- A TEMPO DETERMINATO fino al 30 agosto 2024

D I C H I A R A

come previsto da norma vigente in materia, la propria disponibilità a prestare servizio di insegnamento in eccedenza all'orario d'obbligo per la materia _____ (cl. di conc. _____) per n. _____ ore.

DATA _____

FIRMA _____