

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
DI BELVEDERE MARITTIMO (CS)**

La/Il sottoscritta/o _____

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

_____ e abilitato alla classe di concorso _____;

DICHIARA

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

seguinte classe di concorso _____ e per n. ore _____.

FIRMA
