

**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

\_\_\_\_\_