**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO-LUNGRO**

**Oggetto: Dichiarazione disponibilità ore residue cattedra istituzionale a.s. 2023/2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cl. di conc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) per n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore settimanali, titolare presso codesto Istituto,

con contratto a tempo indeterminato

**Dichiara**

□ a norma di quanto previsto, la propria disponibilità a prestare servizio di insegnamento in eccedenza all’orario d’obbligo per la materia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cl. di conc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) per n. …….ore

 Lungro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_