

Alla cortese attenzione del

Dirigente Scolastico

I.C. di Frascati

OGGETTO: DISPONIBILITA' ORE ECCEDENTI

ANNO SCOLASTICO 20____/20____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A_____ in servizio presso questo istituto,

in qualità di docente di scuola _____

per la sc. Sec. di I grado: classe di concorso_____

dichiara:

- di essere disponibile ad effettuare ore eccedenti il proprio orario di servizio nei giorni (segnare con X e specificare l'orario per il/i giorno/i prescelto/i)

GIORNO	ORARIO
<input type="radio"/> lunedì	
<input type="radio"/> martedì	
<input type="radio"/> mercoledì	
<input type="radio"/> giovedì	
<input type="radio"/> venerdì	

Data_____

Firma_____