

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL’IIS “EUCLIDE”**

Oggetto: Dichiarazione disponibilità ore residue

Il/La sottoscritto/a _____ docente di _____
(cl. di conc. _____) per n. _____ ore settimanali, titolare presso codesto Istituto,
con contratto a tempo _____

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

Firma
