**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.I.S. VIA GRAMSCI**

**VALMONTONE**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e fornito di specifica abilitazione per la classe di concorso richiesta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

di essere disponibile ad accettare ore residue l’orario d’obbligo settimanale per la seguente classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e per n. ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Valmontone,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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