

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S.S. "VIRGILIO"

VICO DEL GARGANO

Il/La sottoscritto/a _____

docente a tempo indeterminato, titolare / in assegnazione / utilizzo presso questo Istituto sede di _____ su classe di concorso _____ e abilitato alla classe di concorso _____;

VISTO l'organico di diritto e di fatto relativo all'anno scolastico 2019/2020;

DICHIARA

di essere disponibile ad accettare n. _____ ore eccedenti l'orario d'obbligo settimanale previsto da contratto per la classe di concorso _____.

Vico del Gargano, _____

FIRMA

In allegato: Modulo di adesione