Al Dirigente Scolastico
I.C.S. di Motta Sant'Anastasia

OGGETTO: Disponibilità ad effettuare ore eccedenti d'Istituto

Il/La sottoscritto/a _____, docente di

_____ a tempo _____, in servizio per n._____ ore

Presso la sede di_____ del I.C.S. di MOTTA SANT'ANASTASIA, dà la propria disponibilità a effettuare n. _____ ore eccedenti di

- ☐ _____ (classe di concorso _____);
- ☐ Attività alternativa alla Religione Cattolica

nell'a.s. _____ da effettuarsi presso la sede di _____

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di essere abilitato all'insegnamento della disciplina per la quale dà la propria disponibilità a effettuare ore eccedenti.

Vidigulfo, _____

In fede

_____