

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Sottotenente A. Aspri" Fondi (LT)**

Oggetto: dichiarazione di disponibilità per l'anno scolastico ____/____ ad effettuare ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo, in misura pari o inferiore a 6 settimanali e comunque fino ad un massimo di 24.

Il sottoscritt _____
docente con contratto a tempo _____ di scuola secondaria di I
grado classe di concorso _____ in servizio presso la sede

DICHIARA

la propria disponibilità ad effettuare n. ____ ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo.

Data, _____

(Firma)
