AL DIRIGENTE SCOLASTICO del

Liceo "T. GARGALLO" di SIRACUSA

Oggetto: disponibilità ore aggiuntive ed eccedenti: classe di concorso

Il/La sottoscritto/a docente a tempo

* indeterminato (titolare/in assegnazione/utilizzato)
* determinato

presso questo Istituto sulla classe di concorso

DICHIARA

***(Barrare le caselle e compilare le sezioni che interessano)***

di essere ovvero di non essere disponibile ad accettare il conferimento di cattedre costituite con più di 18 ore già in organico di diritto

di essere ovvero di non essere disponibile ad accettare ore eccedenti l’orario d’obbligo settimanale previsto da contratto.

Ulteriori dichiarazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Siracusa,

FIRMA