Il Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Statale

San Pietro in Vincoli

Il/la sottoscritto/a……………………………………………………………………………………docente a tempo determinato/indeterminato\* per la classe di concorso ,

disciplina..............................................................in servizio per complessive ore ,

esprime la propria disponibilità all’assegnazione delle ore eccedenti (spezzoni pari o inferiori a 6 ore) presenti presso codesto Istituto, cl. conc..................., Disciplina ,

n. ore disponibili.............................. Scuola Secondaria di 1° Grado, per l’a.s. 2024/2025.

Nel contempo Il/la sottoscritto/a dichiara di essere in possesso

di specifica abilitazione per l’insegnamento di cui trattasi. Ravenna,…………………………

* Cancellare la voce che non interessa

FIRMA