



**ISTITUTO COMPRENSIVO
"BASILE – DON MILANI"**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC BASILE DON MILANI DI PARETE**

Oggetto: Dichiarazione disponibilità ad effettuare ore eccedenti

___l___ sottoscritt _____

Docente a tempo determinato/indeterminato in servizio presso _____

_____ per n. _____ ore settimanali di lezione per

l'insegnamento di _____

D I C H I A R A

La propria disponibilità ad effettuare nei giorni _____ dalle ore _____ alle ore _____ ore in
eccedenza al proprio orario di lavoro di insegnamento consentite dalla normativa vigente.

IL DOCENTE
