

DICHIARAZIONE PRESTAZIONE DI “ORE ECCEDENTI”

Al Dirigente Scolastico

Il /la sottoscritto/a _____, DOCENTE a T.D/T.I _____

Classe di concorso _____ in servizio presso la sede _____

posizione graduatoria interna di istituto _____ (<https://lnx.itisfondi.it/wordpress/albo-pretorio/>)

DICHIARA

la disponibilità a prestare servizio d'insegnamento _____

Data

f.to