

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "G. Marconi"
IMPERIA**

Il/La sottoscritto/a _____

docente a tempo indeterminato, titolare / in assegnazione / utilizzo presso questo Istituto
sede di _____ su classe di concorso _____ e abilitato alla
classe di concorso _____;

VISTO l'organico di diritto e di fatto relativo all'anno scolastico 20___/20___;

DICHIARA

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

Imperia, _____

FIRMA
