**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’I.C. “Monsignor Arrigo”**

**MONTEMAGGIORE B.TO**

**Oggetto: Dichiarazione disponibilità ore residue a.s. 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cl. di conc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) per n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore settimanali, presso codesto Istituto,

□ con contratto a tempo indeterminato

□ con contratto a tempo determinato

consapevole delle sanzioni previste per i casi di dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 DPR 445/2000), dichiara di essere in possesso della relativa abilitazione ed inoltre:

**Dichiara**

□ la propria disponibilità al completamento di orario per la materia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cl. di conc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) per n. \_\_\_\_\_\_\_\_ ore;

□ la propria disponibilità a prestare servizio di insegnamento in eccedenza all’orario d’obbligo per la materia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cl. di conc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) per n. \_\_\_\_\_\_\_\_ ore;

Si allega documento di riconoscimento

Montemaggiore B.to,

Firma

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