

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "B. DOVIZI" DI BIBBIENA**

OGGETTO- DICHIARAZIONE DISPONIBILITÀ AD EFFETTUARE ORE ECCEDENTI PER L'A.S. 2024-2025

__I__ sottoscritt__ _____ docente a tempo
_____ (indeterminato/determinato) in servizio presso la scuola secondaria
di I grado di codesto istituto per l'insegnamento di _____ per n. ____ ore, dichiara di aver
conseguito l'abilitazione alla classe di concorso _____ e considerato la comunicazione Prot. n.
_____ del giorno _____

DICHIARA

DI ESSERE DISPONIBILE NELL'A.S. 2024-2025 AD EFFETTUARE N° ____ ORE SETTIMANALI DI
INSEGNAMENTO DELLA DISCIPLINA _____

DI NON ESSERE DISPONIBILE NELL'A.S. 2024-2025 AD EFFETTUARE ORE ECCEDENTI

Bibbiena, _____

Firma _____