



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IC POLO 3
NARDÒ (LE)**

La/Il sottoscritta/o _____

docente a tempo indeterminato/determinato, presso questo Istituto su classe di concorso _____ e abilitato/a nella classe di concorso _____;

DICHIARA

di essere disponibile ad accettare ore eccedenti l'orario d'obbligo settimanale per la seguente classe di concorso _____ e per n. ore _____.

Nardò, _____

FIRMA
