AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO “A. MANZONI” - CORRIDONIA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di docente a Tempo Determinato/Indeterminato per la classe di concorso \_\_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto,

**DCHIARA**

La propria non disponibilità/disponibilità ad effettuare n. \_\_\_\_ ore eccedenti l’orario di cattedra per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per Corsi di recupero del debito formativo.

Corridonia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Docente

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