

Al Dirigente Scolastico- Rettore
dell'I.S.I.S.S. Magarotto con Convitto annesso

Oggetto: dichiarazione di disponibilità per l'anno scolastico / ad effettuare ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo, in misura pari o inferiore a 6 settimanali e comunque fino ad un massimo di 24.

Il/La sottoscritto/a , nato/a a

Prov. , il giorno / / , in servizio presso

questo Istituto in qualità di docente di con contratto a

tempo ☐ determinato ☐ indeterminato

DICHIARA

la propria disponibilità ad effettuare ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo, in misura pari o inferiore a 6 settimanali e comunque fino ad un massimo di 24.

Le informazioni sul trattamento dei suoi dati personali esercitato dall'Istituto e le modalità per l'esercizio dei suoi diritti sono disponibili all'indirizzo: <https://www.isiss-magarotto.edu.it/privacy.html>

, li / /
(data)

FIRMA

n. ore

GRAFICA (A010)

ITALIANO (AS12)

FISICA (A020)

MATEMATICA (A026)

SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE (AS48)

TMA (A042)

TPSC (A045)

LAB GRAFICA (B022)