



*Ministero dell'Istruzione*

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "PROF. GIUSEPPE COSTANTINO SOZ"**

*Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di Primo Grado*

Telefono e fax 0832/757637

e-mail [leic86900l@istruzione.it](mailto:leic86900l@istruzione.it) [posta certificata leic86900l@pec.istruzione.it](mailto:posta.certificata.leic86900l@pec.istruzione.it)

Via Elia, 103 – 73019 TREPUSZI (LE) – C.F. 80012180750

[www.ic1trepuzzi.edu.it](http://www.ic1trepuzzi.edu.it)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.C. POLO 1 G. Costantino Soz.**

**Trepuzzi**

**Oggetto: Dichiarazione disponibilità ore eccedenti l'orario d'obbligo settimanale previsto da contratto.**

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

e completamento cattedra presso l'Istituto \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali

**Dichiara**

a norma di quanto previsto, la propria disponibilità a prestare servizio di insegnamento in eccedenza all'orario d'obbligo per la materia \_\_\_\_\_ (cl. di conc. \_\_\_\_\_) per n. \_\_\_\_\_ ore;

Firma

---