

Vittorio Veneto, _____

Al Dirigente Scolastico
IPSSAR "A. BELTRAME"
31029 VITTORIO VENETO

OGGETTO: disponibilità per effettuazione ore a completamento e/o eccedenti

Il /la sottoscritto/a _____

Docente di Cl. Concorso _____ a T.I. /T.D. fino al _____ c/o questo Istituto

Scolastico, in possesso del seguente titolo di Studio: _____

(indicare anche l'eventuale abilitazione posseduta) _____

Dichiara di essere disponibile allo svolgimento di ore: (segnare la voce che interessa)

_____ a completamento

_____ eccedenti l'orario di cattedra

Data _____

In fede _____