

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

ITALIANO (A012)

FISICA (A020)

MATEMATICA (A026)

DIRITTO / ECONOMIA (A046)

SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE (A048)

SCIENZE E BIOLOGIA (A050)

SPAGNOLO (AC24)

LTE EL (B015)