

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. DD2-BOSCO  
Marcianise**

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

docente a tempo indeterminato/determinato, presso questo Istituto su classe di concorso

\_\_\_\_\_ e abilitato alla classe di concorso \_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

di essere disponibile ad accettare ore eccedenti l'orario d'obbligo settimanale per la  
seguinte classe di concorso \_\_\_\_\_ e per n. ore \_\_\_\_\_

Marcianise, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

