

Oggetto: Disponibilita' ore aggiuntive a.s. 2021/2022

Il/La sottoscritto/a _____ docente a Tempo Indeterminato,
dal (*indicare la data di immissione in ruolo*) _____

Musica

Arte

Matematica

Tecnologia

Ed. Fisica

Francese

titolare in servizio presso questa istituzione Scolastica,

dichiara

di essere disponibile ad effettuare ore aggiuntive per l'insegnamento:

- Arte
- Matematica
- Musica
- Tecnologia
- Ed.Fisica
- Francese

FIRMA