**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**SCUOLA SECONDARIA I GRADO**

**“Cosmo Guastella “**

**Misilmeri**

**OGGETTO: Dichiarazione disponibilità ore residue**

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

□ a 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 (indicare con una x a fianco della disciplina per la quale si fa richiesta):

|  | **MATERIA** | **ORE** | **Plesso** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **GEOGRAFIA** | n. 2 | Portella I T |

Il/La sottoscritto/a è consapevole che, per l’attribuzione dell’incarico, si farà riferimento, in prima istanza, alla compatibilità con l’orario e successivamente al criterio precipuo della continuità didattica, alla graduatoria di istituto e alla compatibilità organizzativa.

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_