



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "CAPRAIA E LIMITE"

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I Grado

Via Fratelli Cervi, 38 - 50050 Capraia e Limite (FI)

Tel. 0571.577811 Fax. 0571.978021

CF 91017140483 - e.mail: fiic81000b@istruzione.it - PEC: fiic81000b@pec.istruzione.it

sito web: www.icapraialimite.edu.it

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo

Oggetto: Dichiarazione di disponibilità per l'a. s. 20 ____/20 ____ a effettuare ore aggiuntive oltre l'orario di obbligo, in misura pari o inferiore a 6 ore settimanali, e comunque fino ad un massimo di 24.

Il/La sottoscritto/a	
docente con contratto a tempo indeterminato di	
presso la sede di servizio	
fornito di specifica abilitazione per l'insegnamento (indicare classe di concorso)	

D I C H I A R A

la propria disponibilità ad effettuare, oltre l'orario di obbligo, in misura pari o inferiore a 6 ore settimanali e comunque fino ad un massimo di 24, n ____ ore aggiuntive (su n. ____ ore residue) nelle classi ____ / su potenziamento.

Nello specifico è consapevole, come da Circolare, della possibilità di impiego per n. ____ ore, eccedenti il proprio orario di obbligo, per la classe di concorso ____ che le stesse sono da riferirsi alla sede ____ e che, come da nota prot. N. ____ del ____ a cura del MI, avranno decorrenza economica dall'inizio dell'effettiva prestazione per concludersi al 30 giugno ____

Capraia e Limite, _____

Firma dichiarante
