



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO DI SORIANO CALABRO
SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA, SECONDARIA DI 1°GR., LICEO SCIENTIFICO
Via Corrado Alvaro 89831 Soriano Calabro (VV)
TEL 0963-351006 Fax. 0963-351572 CM: VVIC81500A C.F. 96012690796



Al Dirigente scolastico dell'Istituto Omnicomprensivo
di Soriano Calabro

Oggetto: dichiarazione di disponibilità per l'anno scolastico 2023/2024 ad effettuare ore eccedenti l'orario d'obbligo.

__I__ sottoscritt _____
(cognome e nome)

docente di _____

presso Codesto Istituto

DICHIARA

la propria disponibilità ad effettuare ore eccedenti l'orario d'obbligo, secondo il seguente schema orario

LUNEDI'	1°	2°	3°	4°	5°	6°
MARTEDI'	1°	2°	3°	4°	5°	6°
MERCOLEDI'	1°	2°	3°	4°	5°	6°
GIOVEDI'	1°	2°	3°	4°	5°	6°
VENERDI'	1°	2°	3°	4°	5°	6°

Soriano Calabro, _____

(Firma)



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Tiziana Furlano

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.L. n.39/1993