



IIS "Pietro Mazzone"
Roccella Jonica

DISPONIBILITÀ DI SPEZZONI ORARIO PARI O
INFERIORI A 6 ORE

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a _____, in possesso
dell'abilitazione per la classe di concorso _____, in servizio per l'A.S. 2019/2020
presso questo Istituto quale docente a tempo

determinato

indeterminato, per n° ore _____,

DICHIARA

la propria disponibilità ad effettuare n° _____ ore di insegnamento nella classe di concorso
_____.

Roccella Jonica, _____

Firma
