Al Dirigente Scolastico

dell’IC Torano Castello- San Martino- Cerzeto

Al DSGA

 **Oggetto: Dichiarazione di disponibilità ore eccedenti per la sostituzione di colleghi assenti.**

 Il/la sottoscritto/a………………………………………………………………………………… docente a T.D./T.I. presso l’Istituto Comprensivo Torano Castello- San Martino- Cerzeto, Plesso ………………………………………………………………… dichiara la propria disponibilità, per l’anno scolastico 2024/2025, ad effettuare ore aggiuntive oltre l’orario di servizio.

Torano Castello………………………………………….. FIRMA