

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Vanvitelli – Stracca – Angelini"
ANCONA

Oggetto: Disponibilità ore eccedenti

Il/la sottoscritto/a

nato/a il a

in servizio presso questo Istituto in qualità di docente per l'insegnamento di

.....

DICHIARA

di accettare l'insegnamento aggiuntivo eccedente l'orario d'obbligo per l'a.s.

- N.ORE NON ISTITUZIONALI

Data _____

FIRMA

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Vanvitelli – Stracca – Angelini"
ANCONA

Oggetto: Rinuncia ore eccedenti

Il/la sottoscritto/a

nato/a il a

in servizio presso questo Istituto in qualità di docente per l'insegnamento di

.....

DICHIARA

di rinunciare l'insegnamento aggiuntivo eccedente l'orario d'obbligo per l'a.s.

- N.ORE NON ISTITUZIONALI

Data _____

FIRMA