Alla Dirigente Scolastica

dell’Istituto Comprensivo

“G. Grassa-G.B.Quinci”

MAZARA

Il/la sottoscritto/a………………………………………………………………………………docente a tempo determinato/indeterminato per la classe di concorso…………………………………., materia..............................................................per complessive ore……………………………, esprime la propria disponibilità all’assegnazione delle ore eccedenti (spezzoni pari o inferiori a 6 ore) presenti presso codesto Istituto, cl. conc..................., disciplina....................................................., n. ore disponibili.............................. Scuola Secondaria di 1° Grado per l’a.s. 2024/2025, ai sensi della nota MIUR prot. N. 0115135.25.07.2024.

Mazara, FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_