|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| stemma usr |  logo dusmet su foglio con bianco  |   |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA INFANZIA PRIMARIA** **E SECONDARIA DI PRIMO GRADO****SCUOLA AD INDIRIZZO MUSICALE “CARD. DUSMET”**COD. FISC. 80011980879 – COD. MECC. CTIC83900GVia Monti Rossi, 14 – 95030 – NICOLOSI – Tel. 095911420 – 095911340 – Fax 0957914456e-mail ctic83900g@istruzione.it |

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO

“C. DUSMET” DI NICOLOSI

**Oggetto: Dichiarazione disponibilità docenti a svolgere ore aggiuntive**

**d’insegnamento.**

**Scuola dell’infanzia 🞏 Scuola primaria 🞏 Scuola secondaria 🞏**

|  |  |
| --- | --- |
| **n. ore** | **Progetto** |
|  |  |

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vista l’offerta formativa proposta per l’a.s….., dichiara la propria disponibilita’ a svolgere le

ore aggiuntive d’insegnamento per il suddetto progetto in orario aggiuntivo:

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_