Alla cortese attenzione del

Dirigente Scolastico

Dell’I.I.S. AZUNI

**OGGETTO: DISPONIBILITA’ ORE RESIDUE O.F. 2024-2025-rif. Circolare n. 33**

|  |  |
| --- | --- |
| **IL/LA SOTTOSCRITTO/A** |  |
| **DOCENTE PRESSO L’I.I.S. D.A. AZUNI PER LA CLASSE DI CONCORSO** |  |
| **IN SERVIZIO NELLA SEDE DI** |  |
| **CON CONTRATTO A TEMPO** | (SPECIFICARE SE DETERMINATO O INDETERMINATO PER NUMERO ORE) |
| **IN POSSESSO DELLA SPECIFICA ABILITAZIONE** **DICHIARA LA PROPRIA DISPONIBILITA’ AD ACCETTARE** |
| **N. ORE RESIDUE** |  |
| **PER LA CLASSE DI CONCORSO** |  |
| **NELLA SEDE** |  |

 FIRMA

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