Al Dirigente

OGGETTO: DISPONIBILITA' AD EFFETTUARE ORE ECCEDENTI

_l_ sottoscritt_ _____

in servizio presso questo Istituto nel corrente anno scolastico, in qualità di_____, a tempo_____

COMUNICA

La propria disponibilità ad accettare eventuali ore eccedenti l'orario di servizio per l'anno scolastico _____.

Parma, _____ *Firma* _____