

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. RETTORE FILIPPO EVOLA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ nella
Via _____ docente a tempo indeterminato di questo Istituto per la
classe di concorso _____, provvisto di abilitazione anche per le seguenti classi di
concorso _____, con titolo di studio;

dichiara la propria disponibilità per l' a.s. 2026/2027

ad effettuare fino a un massimo di 6 ore eccedenti l'orario d'obbligo, per le classi di concorso
indicate:

1) _____

2) _____

3) _____

_____, _____

F.to
