



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO PER LA REGIONE CAMPANIA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. GARIBALDI"
Via S. Rocco, nn. 28-30 81030 Castel Volturno (CE)
TEL. 0823-763167 – E-mail ceic87800x@istruzione.it
Codice Meccanografico: Ceic87800x – C.F. 93082170619

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ICS G.GARIBALDI
Castel Volturno

La/Il sottoscritta/o _____

docente a tempo indeterminato/determinato, presso codesto Istituto, su classe di concorso _____ e abilitato alla classe di concorso _____;

DICHIARA

di essere disponibile ad accettare ore residue, oltre l'orario d'obbligo settimanale per la seguente classe di concorso _____ e per n. ore _____

Castel Volturno lì, _____

FIRMA
