|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA PRESTAZIONE DI “ORE RESIDUE”** |

**Alla Dirigente Scolastica**

 **dell’IP “D. Modugno”**

**Oggetto: Disponibilità ore residue d’insegnamento**

Il/la sottoscritto/a prof./prof.ssa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ titolare della classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oppure in possesso dell'abilitazione per la classe di concorso richiesta

**Dichiara**

 la propria disponibilità a svolgere n. ore \_\_\_\_\_\_\_ residue d’insegnamento per la seguente Sede e Materia:

**SEDE DI POLIGNANO A MARE**

□ Francese A24 (serale)

□ Diritto ed Economia A046 (serale)

**SEDE DI CONVERSANO**

□ Francese AA24 (serale)

□ Inglese AB24 (serale)

□ Psicologia Generale e Applicata A018 (serale)

□ Matematica A026 (serale)

□ Diritto e Legislazione Sociale A046 (serale)

□ Lab. Sc. e tecnol. chimiche B012 (diurno)

**(SEGNARE CON UNA X LA VOCE CHE INTERESSA)**

POLIGNANO A MARE, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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