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

**Alla Dirigente Scolastica**

**dell’IP “D. Modugno” Polignano a Mare**

**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**

|  |  |
| --- | --- |
| CLASSE DI CONCORSO | DISPONIBILITÀ |
| A046 Scienze giuridiche ed economiche | ❑ |
| A041 Scienze e tecnologie informatiche  Scienze | ❑ |
| B19 Laboratorio di Accoglienza Turistica | ❑ |
| B21 Laboratorio Enog. Sett. sala e vendita | ❑ |

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

**SEDE DI CONVERSANO**

|  |  |
| --- | --- |
| CLASSE DI CONCORSO | DISPONIBILITÀ |
| A034 Scienze e tecnologie chimiche | ❑ |
| A046 Scienze giuridiche ed economiche | ❑ |
| AB24 Lingua straniera inglese | ❑ |
| B023 Lab. Servizi socio sanitari | ❑ |
| A026 Matematica | ❑ |
| A029 Musica | ❑ |

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

Polignano a Mare, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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