

# 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
AA24 Ling Cul. straniera FRANCESE-serale	<input type="checkbox"/>
AB24 Ling Cul. straniera INGLESE-serale	<input type="checkbox"/>
A026 Matematica-serale	<input type="checkbox"/>

(SEGNARE CON UNA X LA VOCE CHE INTERESSA)

## SEDE DI CONVERSANO

CLASSE DI CONCORSO	DISPONIBILITÀ
AA24 Ling Cult. stran. FRANCESE- serale	<input type="checkbox"/>

(SEGNARE CON UNA X LA VOCE CHE INTERESSA)

Polignano a Mare, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_