**Al Dirigente Scolastico**

**dell’****I.I.S.S. “*E. Medi*” Galatone**

**OGGETTO: Comunicazione disponibilità ad effettuare ore eccedenti oltre l’orario d’obbligo. a.s. 2024/2025**

Il/La sottoscritt … \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso I.I.S.S. “*E. Medi*”- Galatone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di docente cl. di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  tempo determinato [ ]  tempo indeterminato

**COMUNICA**

la propria disponibilità per l’a.s. 2024-2025

ad effettuare N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ore eccedenti oltre l’orario d’obbligo per la classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fino ad un massimo di 24 ore così come previsto da normativa.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_