

*Al Dirigente Scolastico
I.C.1 Modena
di Modena (MO)*

Oggetto: **Disponibilità ore residue a.s. 2024/2025**

Il/la sottoscritt_ _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di docente

- a tempo indeterminato per la classe di concorso _____, con n. _____ di lezione settimanali
- a tempo determinato per la classe di concorso _____, con n. _____ di lezione settimanali

presa visione delle ore residue disponibili per la classe di concorso _____ per l'anno scolastico 2024/2025,

DICHIARA

- di essere in possesso dell'abilitazione all'insegnamento per la classe di concorso _____
- di essere in possesso del titolo di studio valido per l'insegnamento della disciplina relativa alla classe di concorso _____
- di essere disponibile ad accettare n. _____ ore, a completamento dell'orario
- di essere disponibile ad accettare n. _____ ore eccedenti oltre l'orario d'obbligo fino al limite di 24 ore settimanali per la classe di concorso _____ per l'intero anno scolastico.

Modena, _____
