

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico "S. Pertini"

di Ladispoli

OGGETTO: Disponibilità ad effettuare ore eccedenti di lezione
Il sottoscritto
in servizio presso codesta scuola in qualità di
materia classe di conc.
comunica la propria disponibilità ad effettuare n. ore eccedenti il proprio orario di servizio
per l'anno scolastico
cl. conc.
Ladispoli, Firma (Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3,c.2, del D.Lgs n. 39/1993)

Inviare a vicepresidenza@liceopertiniladispoli.edu.it