Al Dirigente Scolastico

I.C. Leonida Montanari

Rocca di Papa (Rm)

Il/La sottoscritto/a ………………………………………. docente di ……………………………...

a tempo indeterminato/ determinato, si rende disponibile, per l’a.s. 2020//2021, a integrare il proprio orario settimanale nei limiti consentiti dal CCNL.

Rocca di Papa, Firma

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