

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. 19  
Bologna

**Oggetto:** Disponibilità ore aggiuntive A.S. 2019/2020

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente a Tempo  
Indeterminato, dal (*indicare la data di immissione in ruolo*) \_\_\_\_\_

Lettere

Titolare in servizio presso questa Istituzione Scolastica

**Visto l'avviso Prot. n. 8148/C01 del 03/09/2019**

dichiara

di essere disponibile ad effettuare ore aggiuntive per l'insegnamento:

Storia     Geografia    per un monte ore pari a \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Bologna, lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_