

	<p>ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "ANTONIO MEUCCI" " Via Marina Vecchia, 230 54100 MASSA (MS) Tel. 0585 252708 - fax 0585 251012 C.F. 80002760454 – Codice Univoco UFFET5 www.meuccimassa.gov.it msis01800l@pec.istruzione.it – msis01800l@istruzione.it</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. MEUCCI
Massa

Il/ La sottoscritto/a Prof./ Prof.ssa _____
docente di _____ presso codesto Istituto per l'a.s. _____
con n. _____ ore di servizio

DICHIARA

La propria disponibilità ad effettuare ore aggiuntive d'insegnamento per l'a.s. _____ per le
seguenti classi di concorso per le quali è in possesso della prevista abilitazione:

classe concorso _____ n. _____ ore

classe concorso _____ n. _____ ore

classe concorso _____ n. _____ ore

Massa li, _____

In fede _____