Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo “Montessori-Maria Clotilde Pini”

Roma

**Oggetto:** Richiesta attribuzione ore eccedenti

In riferimento all’Avviso n. 25 del 27/09/2024, relativo all’attribuzione delle ore eccedenti, il/la sottoscritto/a **Fare clic o toccare qui per immettere il testo.**, in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato determinato per l’insegnamento di **Fare clic o toccare qui per immettere il testo.**  
(classe concorso Fare clic o toccare qui per immettere il testo.),

**DICHIARA**

la propria disponibilità ad accettare le ore eccedenti l'orario d'obbligo settimanale per il seguente insegnamento

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **classe di concorso** | **Denominazione** | **Nr. Ore** | **Scelta** |
| A001 | Arte e immagine nella scuola secondaria di I gradoa-22 | 2 |  |
| A-22 | Italiano, storia, geografia, nella scuola secondaria di I grado | 6 |  |
| A-25 | Lingua inglese e II lingua com. scuola sec. di I grado (FRANCESE) | 4 |  |
| A-28 | Matematica e scienze | 6 |  |
| A-60 | Tecnologia nella scuola secondaria di I grado | 6 |  |

Roma **Fare clic o toccare qui per immettere una data.**

Firma

(inserire nome e cognome)

**Fare clic o toccare qui per immettere il testo.**