

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Foscolo-Gabelli " _Foggia

Oggetto: disponibilità per ore eccedenti a.s. 2013-2014

La / Il sottoscritto/a

dichiara la propria disponibilità per ore eccedenti da effettuare in orario aggiuntivo nei giorni riportati in tabella.

	1^ ORA	2^ ORA	3^ ORA	4^ ORA	5 ^ORA
LUNEDI					
MARTEDI					
MERCOLEDI					
GIOVEDI					
VENERDI					
SABATO					

Foggia.....

Distinti saluti