Mittente

....................................................

....................................................

Al Dirigente Scolastico dell’I.I.S. E. Medi

Via degli Studi, 74

Barcellona P.G. (ME)

meis03400b@istruzione.it

meis03400b@pec. istruzione.it

Il/la sottoscritto/a……………………………………………………………………………………docente a tempo determinato/indeterminato\* per la classe di concorso …………………………………, materia................................................................................................................................................................ per complessive ore……………………………, in possesso della/e seguente/i abilitazione/i:

..........................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

esprime la propria disponibilità all’assegnazione delle ore eccedenti (spezzoni pari o inferiori a 6 ore), come riportato nella circolare n. 11 del 25/09/2023, presenti presso codesto Istituto, come appresso indicato:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Scelta** | **N. ore** | **Disciplina** | **Cl. conc.** | **Sede** |
|  | 4 | Scienze Umane | A018 | Liceo Scienze Umane plesso Valli Barcellona P.G. |
|  | 6 | Scienze Naturali | A050 | Liceo Scienze Umane plesso Castroreale |
|  | 4 | Lingua straniera Francese | AA24 | Liceo Linguistico plesso S. Antonino Barcellona P.G. |
|  | 5 | Conversazione in lingua straniera Francese | BA02 | Liceo Linguistico plesso S. Antonino Barcellona P.G. |
|  | 1 | Conversazione in lingua straniera Inglese | BB02 | Liceo Linguistico plesso S. Antonino Barcellona P.G. |
|  | 4 | Conversazione in lingua straniera Tedesco | BD02 | Liceo Linguistico plesso S. Antonino Barcellona P.G. |

*\* Cancellare la dicitura che non interessa.*

Barcellona P.G., ……………………………

FIRMA

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