



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
“Alessandro Greppi”

Via dei Mille 27 – 23876 Monticello B.za (LC)
www.istitutogreppi.edu.it

DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' ATTIVITA' AIRC A PAGAMENTO PERSONALE DOCENTE

AL DS dell'I.I.S.S “A. GREPPI”
AL DSGA dell'I.I.S.S. “A. GREPPI”

Il/La sottoscritto/a _____

In servizio c/o questo Istituto In qualità di docente a tempo

Determinato Indeterminato

Classe di Concorso _____ N. ore cattedra _____

DICHIARA

di essere disponibile ad effettuare ore eccedenti a pagamento nel corso dell'anno scolastico __/__ per attività AIRC.

Il monte ore cattedra complessivo non potrà superare le 24 h.

Pertanto, se la cattedra è di 18 h. potranno essere indicate sino a un massimo di 6 h.

Come da normativa verrà data precedenza ai docenti su spezzone orario che chiedano il completamento cattedra.

Indicare nella tabella sottostante in quale/i ora/e si offre la disponibilità.

	LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ	SABATO
1^ ORA						
2^ ORA						
3^ ORA						
4^ ORA						
5^ ORA						
6^ ORA						

DATA _____

FIRMA _____