AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
DI CAGGIANO

OGGETTO: accettazione/rinuncia effettuazione ore aggiuntive di insegnamento

__l__sottoscritt_____docente di ____
(cognome) (nome)

_____di ruolo/ a tempo determinato, attualmente in servizio presso questa istituzione scolastica, relativamente alla proposta del DirigenteScolastico in merito all'oggetto,

D I C H I A R A

di accettare/rinunciare all'effettuazione di ore aggiuntive di insegnamento di _____ per l'a.s. 2021/22.

CAGGIANO, _____

_____
(firma)