

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.S.I. DI B A R G A

OGGETTO: Comunicazione ore di ricevimento e disponibilità ad effettuare ore di supplenza.

Anno scolastico _____

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso l'Istituto _____ in qualità di _____
comunica quanto segue:

- orario di ricevimento settimanale: giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____

- disponibilità ad effettuare supplenze retribuite: giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____

giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____

giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____

Data _____

Firma _____