

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
Alla DSGA

Dichiarazione di disponibilità a svolgere lavoro straordinario/intensificazione

Il/la sottoscritto/a _____, in servizio presso questo Istituto in qualità di _____ a tempo determinato/indeterminato

DICHIARA

- di **essere / non essere** disponibile ad effettuare lavoro straordinario secondo le esigenze che saranno indicate dall'istituto;
- di **essere / non essere** disponibile ad effettuare lavoro di intensificazione secondo le esigenze che saranno indicate dall'istituto.

Pomezia, _____

Firma _____