

Al Prof. Vincenzo Martorano  
Dirigente scolastico Istituto Comprensivo "Nunzio Ingannamorte"

**Oggetto: Disponibilità al completamento orario/attribuzione di ore eccedenti anno scolastico 2023 2024**

Il/la sottoscritto/a prof. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ in qualità di  
docente (sottolineare la voce che interessa) a tempo determinato/tempo indeterminato, in servizio presso  
l'Istituto Comprensivo "Nunzio Ingannamorte" per l'anno scolastico 2023/2024

**CHIEDE**

- DI POTER COMPLETARE IL PROPRIO ORARIO DI SERVIZIO CON L'ASSEGNAZIONE DI \_\_\_\_\_ (indicare le ore prescelte) IN QUANTO DOCENTE A TEMPO DETERMINATO FINO AL TERMINE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE CON UN INCARICO PARI A N. \_\_\_\_\_ PER LA CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_;
- DI POTER AVERE L'ASSEGNAZIONE DI \_\_\_\_\_ (indicare le ore prescelte) in quanto DOCENTE A TEMPO INDETERMINATO CON ORARIO COMPLETO/DOCENTE A TEMPO DETERMINATO CON ORARIO COMPLETO

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000) ai sensi e per gli effetti di cui agli artt 46 e 47 del medesimo DPR 445/2000)

**DICHIARA**

di essere in possesso di abilitazione specifica per l'insegnamento di \_\_\_\_\_ (indicare l'insegnamento prescelto) nella scuola secondaria di primo grado-  
Si allega copia in corso di validità del documento di identità

Gravina in Puglia \_\_\_\_\_

Firma docente

\_\_\_\_\_