

**Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. Amedeo Moscati
Dott.ssa Mirella Amato**

Il sottoscritto/la sottoscritta

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

contatti (telefono-email) _____

Docente a tempo indeterminato presso codesto Istituto per l'a.s. 2026/2027 per la classe di
concorso _____

- Provvisto di abilitazione per la seguente classe di concorso _____
- Provvisto di specializzazione per il sostegno

dichiara la propria disponibilità per l'A.S. 2026/2027

ad effettuare **ore eccedenti l'orario d'obbligo** per le classi di concorso indicate:

- Cl. di Conc.: _____
- Cl.. di Conc: _____

Distinti saluti

Data

_____ li _____

Firma
