# AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell’ I.I.S. “EINSTEIN-BACHELET”

**di ROMA**

**OGGETTO: Disponibilità all’attribuzione di ore residue di insegnamento pari o inferiori a 6 ore settimanali**

Il/La sottoscritto/a

nato a il

in servizio per l’a.s. 202\_/202\_ presso

* indirizzo economico **** II LIVELLO indirizzo economico
* indirizzo tecnologico **** II LIVELLO indirizzo tecnologico
* indirizzo liceo scientifico sc. applicate

in qualità di docente di

classe di concorso , con contratto a tempo

**** determinato **** indeterminato

comunica la propria disponibilità all’attribuzione di N° ore residue relative all’insegnamento

di classe di concorso

# Firma del Docente

Roma ,