

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
AL D.S.G.A.  
I.C. "M. GIARDINI"  
PENNE

**OGGETTO: Ore eccedenti/dichiarazione di disponibilità – Modulo ATA – a.s. 2022/2023**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Assistente Amministrativo       a T. Indeterminato       a T. Determinato

Collaboratore Scolastico       a T. Indeterminato       a T. Determinato

**DICHIARA**

di ESSERE      disponibile ad effettuare ore aggiuntive oltre il normale orario di servizio

si NON ESSERE      disponibile ad effettuare ore aggiuntive oltre il normale orario di servizio

Penne, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)