DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA’ LAVORO STRAORDINARIO E/ORE ECCEDENTI OLTRE L’ORARIO DI SERVIZIO PERSONALE ATA.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio in qualità di collaboratore scolastico a tempo indeterminato / determinato presso questo Istituto nell’a.s. 2023/2024.

Sede di servizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

* di essere
* di non essere

disponibile ad effettuare lavoro straordinario secondo le esigenze che saranno indicate dall’Istituto.

Data,

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_