

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.I.S “ BORGHESE-FARANDA”
PATTI

Il/la sottoscritto/a prof. docente di.....
in codesto Istituto, dichiara la propria disponibilità ad effettuare ore di eccedenza così ripartite:

LUNEDI'

MARTEDI'

MERCOLEDI'

GIOVEDI'

VENERDI'

SABATO

Con Osservanza

Patti _____
