

ANNO SCOLASTICO 20_-20_

**LICEO SCIENTIFICO STATALE
"A. MEUCCI"**

RONCIGLIONE

al **Dirigente Scolastico**

OGGETTO: disponibilità disposizioni volontarie

Il sottoscritto _____ docente _____

dichiara di essere disponibile ad effettuare N° _____ ore settimanali di disposizione volontaria nei
seguenti giorni:

GIORNO _____ ORA _____

GIORNO _____ ORA _____

GIORNO _____ ORA _____

GIORNO _____ ORA _____

GIORNO _____ ORA _____

Ronciglione,

Il docente