Al Dirigente scolastico

dell’Istituto Comprensivo “Nelson Mandela”

ROMA

OGGETTO: disponibilità per svolgimento attività aggiuntive a.s. 20 - - Profilo Professionale **Collaboratore scolastico**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ collaboratore scolastico in servizio nel corrente a.s. presso codesto Istituto

**dichiara**

la propria disponibilità a svolgere le seguenti attività aggiuntive così come stabilite in sede di contrattazione d’Istituto:

 *(barrare le caselle che interessano):*

| □ | **sostituzione dei colleghi assenti**  |
| --- | --- |
| □ | **ore eccedenti** |
| □ | **prestazioni ed intensificazione del lavoro per fronteggiare situazioni straordinarie e intensificazione del lavoro** |
| □ | **intensificazione scuola secondaria** |
| □ | **intensificazione scuola dell'infanzia** |

In fede

Roma,

Firma

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