Al Dirigente scolastico

 IIS San Benedetto – Cassino

Il sottoscritto prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso IIS San Benedetto dichiara la propria disponibilità ad effettuarle seguenti ore a pagamento:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ora | ora | ora | ora | ora | ora | ora |
| lunedì | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| Martedì | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Mercoledì | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| Giovedì | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| venerdì | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |

Cassino

 In fede