



Istituto Comprensivo "E. Fermi"

Via Donizetti, 4
20095 Cusano Milanino (MI)

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE ORE AGGIUNTIVE

Il/la docente (Cognome e nome) _____ assunto/a
in qualità di docente di docente a tempo determinato/ indeterminato (barrare la
casella che **non** interessa) presso l'IC "E. Fermi" di cusano Milanino, in servizio presso la
scuola secondaria di primo grado "Marconi"

DICHIARA

di accettare le seguenti ore eccedenti le 18 stabilite da contratto attualmente in
essere (precisare numero di ore, natura delle stesse e durata)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Cusano Milanino, data ____/____/_____

IL DOCENTE	IL DIRIGENTE SCOLASTICO (per presa visione)
------------	---

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del DL 39/93



miic8ax00n@istruzione.it
miic8ax00n@pec.istruzione.it



02 6132812



icfermicusano.edu.it



C.F. 83043750153
Cod. Mecc. MIIC8AX00N