DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA’ LAVORO STRAORDINARIO E/ORE ECCEDENTI OLTRE L’ORARIO DI SERVIZIO PERSONALE ATA.

Il/La sottoscritto/a ....................................................................................................., in servizio in qualità di ..........................................................................................a tempo indeterminato / determinato presso questo Istituto nell’a.s. 2024/2025.

DICHIARA

󠆸 di essere/non essere disponibile ad effettuare lavoro straordinario secondo le esigenze che

 saranno indicate dall’Istituto

󠆸 di essere/non essere disponibile ad effettuare lavoro di intensificazione in orario ordinario

 di lavoro

󠆸 di essere/non essere disponibile ad effettuare supporto a progetti realizzati con fondi FIS

Data ......................... Firma