

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "Carlo Pisacane"
Sapri (Sa)

Oggetto: richiesta assegnazione ore residue spezzoni fino a 6 ore antimeridiane e/o pomeridiane

Il sottoscritto _____ docente con
incarico a tempo *indeterminato/determinato*, nella classe di concorso _____, presso la
sede di _____ con ore n. _____

chiede

per l'a.s. 2026/2027 l'assegnazione di n° _____ ore residue nella classe di
concorso _____ come *ore aggiuntive all'orario di insegnamento*.

Il sottoscritto dichiara di:

- ☐ essere titolare nell'istituto ed abilitato nella classe di concorso richiesta;
- ☐ di avere preso visione dell'orario provvisorio scolastico e rinunciare eventualmente al giorno libero.

Si allega C.V.

Sapri, _____

Firma

P.S. Da trasmettere via email al seguente indirizzo: sais011002@istruzione.it indicando nell'oggetto: richiesta
assegnazione ore residue a.s. 2026/27.