ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE ITAS ITC

**🕿0983/511227 🖷 0983/290689 CSIS04600Q -** C.F. **97022350785**

**www.itasitcrossano.edu.it**

e-mail: [csis04600q@istruzione.it](mailto:csis04600q@istruzione.it) [csis04600q@pec.istruzione.it](mailto:csis04600q@pec.istruzione.it)



*ROSSANO*



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’IIS ITAS ITC ROSSANO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ docente a tempo indeterminato

□ titolare

□ in assegnazione

□ utilizzato

□ docente a tempo determinato

□ supplente annuale

□ supplente fino al termine delle attività didattiche

□ supplente temporaneo fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presso questo Istituto su classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO il Regolamento della BANCA ORE, approvato dal Collegio Docenti in data 06.09.2024

DICHIARA

di aderire all’istituto della Banca Ore per l’A.S. 2024/2025, accettando le condizioni del relativo Regolamento, e comunica la propria disponibilità a prestare il servizio fuori dal proprio orario, secondo le esigenze della Scuola.

Modulo da consegnare presso gli Uffici di Segreteria entro lunedì 30.09.2024

Corigliano Rossano, lì

Firma