Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz"
Via Giovanni XXIII, 8 – 20821 Meda (MB)
Infanzia Polo: MBAA85901L – Primaria Polo: MBEE85901T
Primaria A. Diaz: MBEE85902V – Secondaria di 1° grado A. Frank: MBMM85901R
Tel. 036270960 – 70411 - **Fax** 0362333962
PEO: MBIC85900Q@istruzione.it – **PEC**: MBIC85900Q@pec.istruzione.it
Sito web: https://icdiazmeda.edu.it/
CUU: UFMVVJ – **CF**: 91074020156 – **CM**: MBIC85900Q

DISPONIBILTA' ORE ECCEDENTI

Protocollo _____
Data _____
Riservato all'Ufficio Segreteria

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
"A. Diaz" - Meda (MB)

Inserita ad:	**ARGO** ☐		**SIDI** ☐	
DECRETO N.	_____	**del** _____		

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso questo **I**stituto **C**omprensivo **S**tatale "A. Diaz" in qualità di:

☐ **DOCENTE** ☐ **ATA** ☐ **Tempo Determinato** ☐ **Tempo Indeterminato**

nel plesso: ☐ **INFANZIA** ☐ **PRIMARIA "POLO"** ☐ **PRIMARIA "A. DIAZ"** ☐ **"A. FRANK"**

S I R E N D E

DISPONIBILE ad accettare n. ore _____ aggiuntive al proprio lavoro di cattedra.

Meda, _____

Firma del dipendente: _____

÷÷÷