

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.I.S " BORGHESE-FARANDA"  
PATTI

Il/la sottoscritto/a prof. .... docente di.....  
in codesto Istituto, dichiara la propria disponibilità ad effettuare ore di eccedenza così ripartite:

LUNEDI' .....  
MARTEDI' .....  
MERCOLEDI' .....  
GIOVEDI' .....  
VENERDI' .....  
SABATO .....

Con Osservanza

Patti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_