

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS. "A.BADONI"

Il/La sottoscritt__ Prof./ssa. _____

DICHIARA

la propria disponibilità per n. ____ ore di supplenza a pagamento per l' anno scolastico 2014/15.

Il sottoscritto è consapevole ed accetta che il pagamento delle ore di supplenza eventualmente potrà avvenire solo quando l'Istituto verranno erogati i fondi relativi.

Data _____

Firma _____