Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **Al DIRIGENTE SCOLASTICO**

## **dell’ISS “Mazzini-Da Vinci”**

**SAVONA**

# Oggetto: disponibilità per collaborazione retribuita a progetto d’Istituto

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente/ATA con incarico a tempo indeterminato/determinato (cancellare la dicitura che non interessa) per l’insegnamento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARA

di essere disponibile a prestare la propria collaborazione per attività di docenza relativa al progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ approvato dai competenti organi della scuola.

Savona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_