Il/la sottoscritto/a _____ docente in servizio presso il corso

_____ in qualità di (titolare/incaricato) _____

nella classe di concorso _____

consapevole che la richiesta potrebbe determinare la mancata fruizione del giorno libero

CHIEDE

l'assegnazione di n. ___ ore aggiuntive nella classe di concorso _____ presso sede

_____

a tal fine dichiara di essere in possesso della specifica abilitazione all'insegnamento.

Data_____ Firma _____