

**Al Dirigente Scolastico
Liceo Dettori Cagliari**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

IN SERVIZIO PRESSO QUESTO ISTITUTO IN QUALITA' DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

DICHIARA

- ☐ di essere disponibile a svolgere orario di lavoro straordinario (retribuito/recupero/bancaore) ;
- ☐ di essere disponibile a svolgere attività di intensificazione;
- ☐ di essere disponibile a prestare servizio eccedente l'ordinario esigenze di servizio estemporanee ed urgenti;
- ☐ di NON ESSERE DISPONIBILE a svolgere orario di lavoro straordinario;
- ☐ di essere disponibile all'attribuzione di incarichi aggiuntivi, nello specifico come sotto descritto:

- ☐ di NON ESSERE DISPONIBILE all'attribuzione di incarichi aggiuntivi;

In fede

Data , _____

Firma

N.B.: COMPILARE IN STAMPATELLO E BARRARE LA CASELLA DI INTERESSE