Al Dirigente Scolastico

Dell’IISS “ Ven.Ignazio Capizzi”

di Bronte

ADESIONE

ALLA BANCA ORE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara di aderire alla Banca Ore, accettando le condizioni del relativo Regolamento e comunica la propria disponibilità a prestare servizio fuori dal proprio orario nelle ore sotto indicate (barrare con una X)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ore | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì | Sabato |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

Bronte,

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_