

***Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO***

***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PIEDIMONTE SAN GERMANO***

***SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1°GRADO***

*VIA MILAZZO, 21– 03030 PIEDIMONTE SAN GERMANO (FR) Tel. 0776404441 - Fax 0776404381 –*

*C.M. FRIC82500D - C.F. 81002850600* PEO:fric82500d@istruzione.it - PEC: fric82500d@pec.istruzione.it *–*

SITO WEB*:* [www.icpiedimontesangermano.edu.it](http://www.icpiedimontesangermano.edu.it)

 Al Dirigente Scolastico

 Istituto Comprensivo Piedimonte S. G.

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………

in servizio presso questo Istituto in qualità di docente a tempo:

* indeterminato
* determinato

PRESSO:

scuola dell’infanzia plesso …………………………………………………………………………

primaria tempo pieno plesso …………………………………………………….......................................

 DICHIARA

la propria disponibilità alla flessibilità oraria, per il corrente anno scolastico 2022-2023, per il cambio turno

 per sostituire colleghi eventualmente assenti.

P.S.G. FIRMA