**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA’ LAVORO STRAORDINARIO**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………, in servizio in qualità di

………………………………………………………………………………a tempo indeterminato / determinato presso

questo istituto nell’a.s. 201\_/201\_, nella sede ……………………………………….……………………………………,

ai sensi degli artt. 51 e 54 del CCNL Comparto Scuola del 29/11/2007;

 **DICHIARA**

**□ di essere disponibile** ad effettuare lavoro straordinario secondo le esigenze che saranno

 indicate dall’Istituto

**□ di non essere disponibile** ad effettuare lavoro straordinario

Data ……………………. Firma ………………………………

----------------------------------------------------------------------------------------------------------

 (compila solo chi ha dato la disponibilità ad effettuare lavoro straordinario)

Data …………………………. Firma …………………………..

 Il Dirigente Scolastico

 Vilma Baraccani