**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**“D’ALESSANDRO - VOCINO”**

**San Nicandro Garganico (FG)**

***OGGETTO: Comunicazione disponibilità ad effettuare ore aggiuntive di supplenza in sostituzione dei docenti assenti per l’anno scolastico 2023-2024.***

Il/La sottoscritt….. ……………………………………………………………………. in servizio presso ……………………………………………………………………………… in qualità di docente a **•**  T.I. per la Disciplina ……………………………………………………………………………… con orario di servizio effettivo di n. ………… ore, n. …………… ore a disposizione, n. …………… ore eccedenti le 18 ore settimanali,

**COMUNICA**

la **propria specifica disponibilità** per l’a.s. 2023/2024, ad effettuare ore aggiuntive di supplenza in sostituzione dei docenti assenti.

Distinti saluti.

San Nicandro Garganico, ………………………………………………

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il/La sottoscritto/a, in qualità di INTERESSATO al trattamento dei dati, DICHIARA di aver ricevuto completa informativa ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679, ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità precisate nell'informativa al punto 1 (FGIC87900r --GDPR-004/A).

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_