



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "B. RUSSELL"**

Liceo Scientifico Liceo delle Scienze Umane e Liceo Classico "Omero"

Via Gatti, 16 - 20162 Milano tel. 02/6430051/52 - Fax 02/6437132

www.iis-russell.edu.it C.M. MIIS03900T C.F. 80125870156- Codice univoco UFO7CZ

e-mail iis.russell@tiscali.it - MIIS03900T@istruzione.it - MIIS03900T@pec.istruzione.it

**OGGETTO: DISPONIBILITÀ ORE ECCEDENTI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, docente a tempo  
\_\_\_\_\_ in servizio presso l'I.I.S. *Russell* di Milano

dichiara

la propria disponibilità a svolgere **ore ecCEDenti** per l'attività di studio assistito degli studenti non avvalentisi dell'IRC nell'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ nei seguenti giorni e orari

- Lunedì dalle ore ..... alle ore .....
- Martedì dalle ore ..... alle ore .....
- Mercoledì dalle ore ..... alle ore .....
- Giovedì dalle ore ..... alle ore .....
- Venerdì dalle ore ..... alle ore .....

data

Firma