**Al Dirigente Scolastico**

**IC Rossano 2**

**Corigliano-Rossano**

**OGGETTO:** Richiesta flessibilità oraria docente specializzato per le attività di sostegno

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

**DICHIARA**

di essere disponibile per l’anno scolastico 2024/2025 a ricorrere alla flessibilità oraria per le sostituzioni dei docenti assenti nelle classi in cui è contitolare.

Corigliano-Rossano, Firma del docente

VISTO del D.S.