ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN ZENONE DEGLI EZZELINI
Via A.Canova, 2 ☏ Tel. 0423/567080 - Fax 0423/964574
e-mail tvic862003@istruzione.it –TVIC862003@pec.istruzione.it - sito web www.comprensivosanzenone.edu.it CM.TVIC862003 – CF.92026890266
INDIRIZZO MUSICALE nella Sc. Secondaria di I grado di San Zenone e Fonte

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - -S. ZENONE D. EZZELINI
Prot. 0007291 del 16/09/2025
VII-1 (Uscita)

Com.n. 41

Ai docenti di Scuola Secondaria di primo grado
in possesso del titolo di insegnamento richiesto
Scuole Secondarie di San Zenone e Fonte

OGGETTO: Disponibilità ore residue nelle Scuole Secondarie di primo grado appartenenti all' I.C. di San Zenone degli Ezzelini -a.s. 2025/2026.

Comunico alle SS.LL. che sono disponibili **le sottoelencate ore residue** nelle Scuole Secondarie appartenenti all' I.C. di San Zenone degli Ezzelini da conferirsi come ore aggiuntive/completamento per l'anno scolastico 2025/2026.

Le SS.LL. sono cortesemente invitate a far conoscere **entro il 19.09.2025** la propria disponibilità in merito, restituendo l'allegata dichiarazione in segreteria.

Classe concorso	Ore disponibili	plesso	Classe/i
A060-Tecnologia	**04/18^{i}**	**SAN ZENONE**	**2D-3D**
AM30-Musica	**04/18^{i}**	**SAN ZENONE**	**1B-2B**
A028-Matematica e Scienze	**03/18^{i}**	**FONTE**	**2F**

Il Dirigente Scolastico
Paola ZANON
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2, d.lgs n.39/1993)

Com. n. 41 del 16.09.2025

Il/La sottoscritto/a_____ docente di _____ in servizio nell'anno scolastico 2025/26, nella sede di scuola Secondaria di 1° di _____ con contratto a tempo_____

S I D I C H I A R A

☐ **disponibile** ad accettare, per l'a.s. 2025/2026, il conferimento di n. _____ ore aggiuntive/completamento per l'insegnamento di _____ nella sede di_____.

San Zenone degli Ezzelini, _____ /___/2025

Il Docente

_____