DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA’

***“ORE ECCEDENTI”***

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………….

docente di …………………………………........ in servizio presso questo Istituto in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato/determinato

DICHIARA

la propria disponibilità per il corrente anno scolastico ……………/…………….. a prestare servizio d’insegnamento, in eccedenza all’orario d’obbligo, per sostituire colleghi eventualmente assenti nei giorni e nelle ore sotto indicati:

|  |  |
| --- | --- |
| **GIORNO** | **ORARIO** |
| **LUNEDI’** | dalle | alle |
| **MARTEDÌ** | dalle | alle |
| **MERCOLEDÌ** | dalle | alle |
| **GIOVEDÌ** | dalle | alle |
| **VENERDÌ** | dalle | alle |

 Sant’Anastasia FIRMA

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