

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI MAIDA

Oggetto: Dichiarazione disponibilità a effettuare ore eccedenti per sostituzione colleghi assenti

___I___ sottoscritt_____

docente a tempo determinato/indeterminato in servizio presso _____

DICHIARA

la propria disponibilità a effettuare _____ ore in eccedenza al proprio orario di lavoro nel limite massimo delle 6 ore consentite dalla normativa vigente, per la sostituzione di colleghi assenti.

Si riportano nel prospetto sottostante le ore di disponibilità

Ora	I	II	III	IV	V	VI
Lunedì						
Martedì						
Mercoledì						
Giovedì						
Venerdì						

Il/La docente
