

**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

\_\_\_\_\_