

DISOPONIBILITÀ AD EFFETTURAE ORE ECCEDENTI

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Frattamaggiore 3 Genoio

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di docente con contratto a tempo

indeterminato/determinato

- c/o la scuola dell'infanzia
- c/o la scuola primaria
- c/o la scuola secondaria di 1° grado

DICHIARA

la propria disponibilità per il corrente l'anno scolastico _____ a prestare servizio d'insegnamento, in eccedenza all'orario d'obbligo, per sostituire colleghi eventualmente assenti, nei giorni e nelle ore sottoindicate :

LUNEDÌ dalle ore _____ alle ore _____

MARTEDÌ dalle ore _____ alle ore _____

MERCOLEDÌ dalle ore _____ alle ore _____

GIOVEDÌ dalle ore _____ alle ore _____

VENERDÌ dalle ore _____ alle ore _____

SABATO dalle ore _____ alle ore _____

Frattamaggiore, _____

FIRMA _____