DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA PRESTAZIONE DI "ORE ECCEDENTI"

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Garibaldi-Montalcini"

Il/La sottoscritto/a ……

nat… a ……..…… il …….. in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato/determinato c/o la scuola_____ di _____

DICHIARA

la propria disponibilità per il corrente l'anno scolastico **2021-2022** a prestare servizio d'insegnamento, in eccedenza all'orario d'obbligo, per sostituire colleghi eventualmente assenti, nei giorni e nelle ore sottoindicati:

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 _____

Vairano Patenora, _____

FIRMA

_____