

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA PRESTAZIONE DI “ORE ECCEDENTI”**

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a.....

nat....a.....il.....

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

**DICHIARA**

la propria disponibilità per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ a prestare servizio d'insegnamento, in eccedenza all'orario d'obbligo, per sostituire colleghi eventualmente assenti, nella sede di \_\_\_\_\_ nei giorni e nelle ore sottoindicati:

<b>GIORNO</b>	<b>ORARIO</b>
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 _____

Roma, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_