

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I. C. "F. SANTAGATA"
GRICIGNANO DI AVERSA**

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

___ I ___ sottoscritt _____
docente a tempo determinato/indeterminato in servizio presso _____
_____ per n. _____ ore settimanali di lezione per
l'insegnamento di _____

D I C H I A R A

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

	I	II	III	IV	V	VI
Lunedì						
Martedì						
Mercoledì						
Giovedì						
Venerdì						

Gricignano,

IL DOCENTE
