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

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’IC “DE FILIPPO DE RUGGIERO”

DI BRUSCIANO

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 primaria di........................................................................................................................

c/o la scuola secondaria di 1°grado di...................................................................................................

**DICHIARA**

La propria disponibilità ad effettuare ore eccedenti l’orario di servizio settimanale per la sostituzione dei colleghi assenti nei giorni e fasce orarie indicate di seguito:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Giorno | Dalle ore | Alle ore |
| LUNEDÍ |  |  |
| MARTEDÍ |  |  |
| MERCOLEDÍ |  |  |
| GIOVEDÍ |  |  |
| VENERDÍ |  |  |

Brusciano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_