Al Dirigente del I.C. F. Vivona di Calatafimi Segesta

Oggetto: Dichiarazione di disponibilità per l’A.S. 2019/2020 a effettuare ore eccedenti l’orario di servizio.

Il/la sottoscritto/a docente………………………………………………………..in servizio presso il plesso………………………….

DICHIARA

la propria disponibilità a effettuare n. \_\_\_ ore settimanali eccedenti l'orario di servizio, sostituendo i colleghi assenti, nelle ore di seguito riportate (contrassegnare con una X; si possono individuare più ore rispetto a quelle di dichiarata disponibilità):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Giorno**  | **1^ora**  | **2^ora**  | **3^ora**  | **4^ora**  | **5^ora**  | **6^ora**  |
| **lunedì**  |  |  |  |  |  |  |
| **martedì**  |  |  |  |  |  |  |
| **mercoledì**  |  |  |  |  |  |  |
| **giovedì**  |  |  |  |  |  |  |
| **venerdì**  |  |  |  |  |  |  |

Data firma