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

Al Dirigente Scolastico

I.S. “C.A. Dalla Chiesa”

Afragola NA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato/determinato classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **GIORNO** | **ORARIO** |
| 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Afragola,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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