

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA PRESTAZIONE DI “ORE ECCEDENTI”

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico “Leonardo da Vinci”- Floridia

Il/La sottoscritto/a
nat... a il in servizio
presso sede di Floridia/sede di Canicattini Bagni in qualità di docente con contratto a tempo
indeterminato/determinato

DICHIARA

la propria disponibilità per il corrente l’anno scolastico ____/____ a prestare servizio
d’insegnamento, in eccedenza all’orario d’obbligo, per sostituire colleghi 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 _____

Floridia _____

FIRMA
