Al Dirigente Scolastico

I.I.S. “Michele Giua”

CAGLIARI

**OGGETTO: Disponibilità ore eccedenti**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato/determinato

**DICHIARA**

la propria disponibilità per il corrente anno scolastico a prestare servizio d’insegnamento, in eccedenza all’orario d’obbligo, per sostituire colleghi eventualmente assenti, nei giorni e nelle ore sotto indicati (segnare con X, per un massimo di n. 6 ore):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **LUNEDÌ** | **MARTEDÌ** | **MERCOLEDÌ** | **GIOVEDÌ** | **VENERDÌ** | **SABATO** |
| **08:30-09:20** |  |  |  |  |  |  |
| **09:20-10:20** |  |  |  |  |  |  |
| **10:20-11:20** |  |  |  |  |  |  |
| **11:20-12:20** |  |  |  |  |  |  |
| **12:20-13:10** |  |  |  |  |  |  |
| **13:10-14:00** |  |  |  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In fede

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