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** |
| **I** |  |  |  |  |  |  |
| **II** |  |  |  |  |  |  |
| **III** |  |  |  |  |  |  |
| **IV** |  |  |  |  |  |  |
| **V** |  |  |  |  |  |  |
| **VI** |  |  |  |  |  |  |

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

In fede

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