**DICHIARAZIONE DISPONIBILITA’ A PRESTARE ORE ECCEDENTI A.S.2021/22**

**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo Statale**

**Montalto Uffugo – Lattarico**

**Rota Greca – San Benedetto Ullano**

Il/La sottoscritto/a ……………..…………………………………………………………………………………………

nat… a …………………………………………………………………il ………………………….

in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di docente a tempo………………………

c/o la scuola ……………………………………………… di ………………………………………

**DICHIARA**

la propria disponibilità, per il corrente anno scolastico 2021-2022, a prestare servizio d’insegnamento, in eccedenza all’orario di obbligo, per sostituire colleghi eventualmente assenti, nei giorni e nelle ore di seguito specificati:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GIORNO** | **ORA** | **ORARIO** |
| LUNEDI’ |  | dalle ore alle ore |
| MARTEDI’ |  | dalle ore alle ore |
| MERCOLEDI’ |  | dalle ore alle ore |
| GIOVEDI’ |  | dalle ore alle ore |
| VENERDI’ |  | dalle ore alle ore |
| SABATO |  | dalle ore alle ore |

Data e luogo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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