**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **DELL’IIS “C. A. Dalla Chiesa” Caltagirone**

**Oggetto: Dichiarazione disponibilità a effettuare ore eccedenti per sostituzione colleghi assenti**

\_\_\_l\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente a tempo determinato/indeterminato in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore settimanali di lezione per

l’insegnamento di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

la propria disponibilità a effettuare n. \_\_\_\_\_\_ ore in eccedenza al proprio orario di lavoro nel limite massimo di n. 6 ore consentite dalla normativa vigente.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | I | II | III | IV | V | VI | VII |
| Lunedì |  |  |  |  |  |  |  |
| Martedì |  |  |  |  |  |  |  |
| Mercoledì |  |  |  |  |  |  |  |
| Giovedì |  |  |  |  |  |  |  |
| Venerdì |  |  |  |  |  |  |  |

Caltagirone, IL DOCENTE

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