# DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA PRESTAZIONE DI ORE ECCEDENTI

Al Dirigente scolastico dell'istituto comprensivo di Poggio Rusco

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

Nato/a ……. a ………………………………… il ………………………………………...........

in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di …………………………………………

con contratto a tempo indeterminato/determinato

 c/o la scuola 🞏 Infanzia 🞏 Primaria 🞏Sec. I°grado



## DICHIARA

la propria disponibilità per l’anno scolastico …….......…….... a prestare servizio con ore in eccedenza rispetto al proprio orario, per la sostituzione di eventuali colleghi assenti, nei giorni e ore sotto indicati:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |

Firma

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

Firma del referente di plesso per convalida \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_