

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'I.S DEGNI

Oggetto: Dichiarazione disponibilità a effettuare ore eccedenti per sostituzione colleghi assenti
as 2024/2025

___I___ sottoscritt _____

docente a tempo determinato/indeterminato in servizio presso _____

_____ per n. _____ ore settimanali di lezione per

l'insegnamento di _____

DICHIARA

la propria disponibilità ad effettuare _____ ore in eccedenza al proprio orario di lavoro nel limite massimo delle 6 ore consentite dalla normativa vigente.

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

Data:

IL DOCENTE
