

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA PRESTAZIONE DI “ORE ECCEDENTI”

Al Dirigente Scolastico  
Della SSS I grado F.Solimena

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ prof. \_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_ in servizio  
c/o codesto istituto , per n. \_\_\_\_\_ h/sett., con contratto a T.I. /T.D., e completamento cattedra  
presso l'Istituto \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_  
h/sett., e l'Istituto \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ h/sett., dichiara, la propria disponibilità a prestare servizio di insegnamento, in eccedenza  
all'orario d'obbligo, per sostituire colleghi eventualmente assenti, nei giorni e nelle ore  
sottoindicati:

GIORNO	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.....

Napoli, .....

Il/La docente

.....