DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA PRESTAZIONE DI "ORE ECCEDENTI"

Al Dirigente Scolastico

Del Liceo Statale "S. Pizzi"

CAPUA CE

Il/La sottoscritto/a _____

nat__ a_____ il _____/____/____ in servizio presso questo Istituto in qualità di

docente con contratto a tempo indeterminato/determinato classe di concorso_____

DICHIARA

la propria disponibilità per il corrente l'anno scolastico _____/_____ a prestare servizio d'insegnamento, in eccedenza all'orario d'obbligo, per sostituire colleghi eventualmente assenti, nei giorni e nelle ore sottoindicati:

GIORNO	ORARIO
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 _____
SABATO	dalle ore _____ alle ore _____

CAPUA_____

FIRMA

_____