

*Ministero dell’Istruzione e del Merito*

*Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia*

*Ufficio V – Ambito Territoriale Foggia*

**ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO**

***“NICOLA D’APOLITO”***

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA PRESTAZIONE DI “ORE ECCEDENTI”**

**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Omnicomprensivo *“N. D’Apolito”***

**Cagnano Varano**

La/Il sottoscritta/o …………………………………………………………………………………… nata/o a …………………………………………………………………………..…. il ……………..….……………,

in servizio presso l’istituzione scolastica in indirizzo, in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato/determinato nella:

* *Scuola dell’Infanzia “Marconi”*;
* *Scuola dell’Infanzia “Via Taranto”*;
* *Scuola Primaria “Giannone”*;
* *Scuola Primaria “Marconi”*;
* *Scuola Secondaria di 1° grado*;
* *Scuola Secondaria di 2° grado*;

**DICHIARA**

la propria disponibilità, per il corrente anno scolastico, a prestare servizio d’insegnamento in eccedenza all’orario di servizio, per sostituire i colleghi assenti, nei giorni e nelle ore sottoindicati:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Giorni*** | ***Ore*** |
| Lunedì |  |
| Martedì |  |
| Mercoledì |  |
| Giovedì |  |
| Venerdì |  |
| Sabato |  |

Cagnano Varano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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