**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA’ ALLA PRESTAZIONE DI “ORE ECCEDENTI”**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo di Crosia-Mirto**

**=====================================**

Il /La Sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………………………………………

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

In servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di docente con contratto a tempo determinato/indeterminato c/o la

Scuola……………………………………………………………………………………………….

**DICHIARA**

La propria disponibilità per il corrente anno scolastico 2019-2020 a prestare servizio d’insegnamento, in eccedenza all’orario d’obbligo, per sostituire colleghi eventualmente assenti, nei giorni e nelle ore sottoindicate:

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 …………………………

SABATO dalle ore………………alle ore……………………………

CROSIA, FIRMA