**Al Dirigente scolastico**

**I.C. Castel Volturno**

**Villaggio Coppola DD**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente di scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a tempo determinato / indeterminato

(*cancellare la voce che non interessa*) in servizio presso questa Istituzione

DICHIARA

la propria disponibilità a effettuare prestazioni eccedenti l’orario d’obbligo, per eventuale sostituzione dei colleghi assenti per brevi periodi e per un numero non superiore alle 6 h settimanali, come di seguito indicato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Giorno | Dalle ore | Alle ore |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Castel Volturno,

Il/La dichiarante

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