Al Sig. Rettore Dirigente Scolastico

S E D E

OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità ad effettuare ore eccedenti oltre l’orario d’obbligo per

sostituzione colleghi assenti. A.S. 2020/2021.

Il/la sottoscritt\_\_\_ Prof./Ins. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio nel

corrente anno scolastico 2020/2021 in qualità di Docente a Tempo ( ) Indet. – ( ) Deter. presso la

( ) Scuola Primaria ( ) Scuola Secondaria di 1° Grado ( ) Scuola Secondaria di 2° Grado

per l’insegnamento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Cl. Conc. \_\_\_\_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali di lezione, con la presente

**D I C H I A R A**

La propria disponibilità ad effettuare ore eccedenti l’orario d’obbligo per la sostituzione dei colleghi

temporaneamente assenti.

Maddaloni, \_\_\_/\_\_\_/2020 Con Osservanza

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