

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA PRESTAZIONE DI “ORE ECCEDENTI SOSTITUZIONE
DOCENTI ASSENTI”

Al Dirigente scolastico dell'Istituto

Il/La sottoscritto/a.....
.....nata a.....
.....il in servizio presso questo Istituto in qualità di
docente con contratto a tempo indeterminato/determinato .

DICHIARA

la propria disponibilità per il corrente anno scolastico 2023-2024 a prestare ore eccedenti di servizio, per
l'eventuale sostituzione di colleghi assenti, preferibilmente le prime e le quinte/seste ore, secondo l'indicazione
sotto riportata:

Data

Firma