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

# Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “Garibaldi-Montalcini”

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………… nat… a ……………………..………. il in

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

# DICHIARA

la propria disponibilità per il corrente l’anno scolastico **2024-2025** a prestare servizio d’insegnamento, in eccedenza all’orario d’obbligo, per sostituire colleghi eventualmente assenti, nei giorni e nelle ore sottoindicati:

LUNEDÌ dalle ore alle ore

MARTEDÌ dalle ore alle ore

MERCOLEDÌ dalle ore alle ore

GIOVEDÌ dalle ore alle ore

VENERDÌ dalle ore alle ore

Vairano Patenora,

FIRMA