

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I. C. "F. SANTAGATA"  
GRICIGNANO DI AVERSA**

**Oggetto: Dichiarazione disponibilità a effettuare ore eccedenti per sostituzione colleghi assenti**

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
docente a tempo determinato/indeterminato in servizio presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali di lezione per  
l'insegnamento di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

la propria disponibilità a effettuare \_\_\_\_\_ ore in eccedenza al proprio orario di lavoro nel limite massimo delle 6 ore consentite dalla normativa vigente.

	I	II	III	IV	V	VI
Lunedì						
Martedì						
Mercoledì						
Giovedì						
Venerdì						

Gricignano, .....

IL DOCENTE

\_\_\_\_\_