Al Dirigente Scolastico

***DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA’ AD EFFETTUARE ORE ECCEDENTI ORARIO DI SERVIZIO PER COPERTURA ASSENZE - A. S. 2022/23***

**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Docente di Scuola:**

* **Primaria**
* **Secondaria di I grado**

**In servizio presso codesta Istituzione Scolastica nel corrente A.S. 2022/23**

**comunica**

la propria **disponibilità a prestare ore eccedenti** il proprio orario per la sostituzione dei colleghi assenti nel seguente orario:

***(Barrare con una X giorni e orari di disponibilità)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ora** |  | **LUNEDÌ** |  | **MARTEDÌ** |  | **MERCOLEDÌ** |  | **GIOVEDÌ** |  | **VENERDÌ** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1**

**2**

**3**

**4**

**5**

**6**

**7**

**8**

**Firma**

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