Al Dirigente Scolastico del Liceo “T. Gullì”

Reggio Calabria

Oggetto: Dichiarazione di disponibilità sostituzione colleghi assenti - Ore eccedenti.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Liceo, in qualità di docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

di essere disponibile ad effettuare ore di insegnamento eccedenti l’orario di servizio per la sostituzione di colleghi assenti nei seguenti giorni ed ore settimanali:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GIORNO | 1 ORA | 2 ORA | 3 ORA | 4 ORA | 5 ORA |
| LUNEDI’ |  |  |  |  |  |
| MARTEDI’ |  |  |  |  |  |
| MERCOLEDI’ |  |  |  |  |  |
| GIOVEDI’ |  |  |  |  |  |
| VENERDI’ |  |  |  |  |  |
| SABATO |  |  |  |  |  |

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_