**Al Dirigente Scolastico**

 **dell’ I.C. "G. Calò"**

 **Sede**

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILTA' A PRESTARE ORE ECCEDENTI IN SOSTITUZIONE DI DOCENTI ASSENTI**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. (\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso l’I.C. "G. Calò" di Ginosa in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato/determinato, in possesso della/e abilitazione/i all'insegnamento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

DICHIARA

la propria disponibilità a prestare servizio per la sostituzione di Docenti assenti, fino ad un massimo di 6 ore eccedenti l'orario d'obbligo, secondo il prospetto orario di seguito indicato:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lunedì** | **Martedì** | **Mercoledì** | **Giovedì** | **Venerdì** | **Sabato** |
| **I** |  |  |  |  |  |  |
| **II** |  |  |  |  |  |  |
| **III** |  |  |  |  |  |  |
| **IV** |  |  |  |  |  |  |
| **V** |  |  |  |  |  |  |
| **VI** |  |  |  |  |  |  |
| **VII** |  |  |  |  |  |  |
| **VII** |  |  |  |  |  |  |

Ginosa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In fede

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

 firma del richiedente