|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ministero della Pubblica Istruzione e del Merito****Istituto Comprensivo Statale “FRANCESCO GESUÈ”****Via Roma, n. 423 – 81027 San Felice a Cancello (CE)****Tel. 0823 75.32.41 – FAX 0823 75.39.21****email:** **ceic869005@istruzione.it** **-****ceic869005@pec.istruzione.it****Cod. Mecc. CEIC869005 – C.F. 93082040614****SITO: https://www.icfgesue.edu.it/** |   |

Allegato 1 disponibilità sostituzione colleghi assenti

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. “F.Gesuè” di San Felice a Cancello

Oggetto: Dichiarazione disponibilità ore eccedenti

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto nel plesso della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara di essere disponibile ad effettuare ore eccedenti il normale orario di servizio nei giorni e nelle ore di seguito indicate:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lunedì | 1ª | 2 ª | 3 ª | 4 ª | 5 ª | 6 ª |
| Martedì | 1ª | 2 ª | 3 ª | 4 ª | 5 ª | 6 ª |
| Mercoledì | 1ª | 2 ª | 3 ª | 4 ª | 5 ª | 6 ª |
| Giovedì | 1ª | 2 ª | 3 ª | 4 ª | 5 ª | 6 ª |
| Venerdì | 1ª | 2 ª | 3 ª | 4 ª | 5 ª | 6 ª |

Altro: ………………………………………………………

San Felice a Cancello,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL/LA DOCENTE

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

Per ricevuta, il docente Responsabile di plesso

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