

**Alla Dirigente Scolastica**

 **dell’I.I.S.S “V. Corrado”**

**Castel Volturno (CE)**

**Oggetto: Dichiarazione disponibilità a effettuare ore eccedenti per sostituzione colleghi assenti a.s. 2024/2025**

\_\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_docente a tempo determinato/indeterminato in servizio

presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ore settimanali di lezione

per l’insegnamento di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ORA | I | II | III | IV | V | VI | VII | PLESSO |
| Lunedì |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Martedì |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mercoledì |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Giovedì |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Venerdì |  |  |  |  |  |  |  |  |

· si impegna a garantire la propria disponibilità nelle ore e nei giorni indicati per tutto l’anno scolastico 2024/2025;

· a comunicare prontamente alla mail istituzionale, eventuali impossibilità sopraggiunte.

Data

Il docente