

Al Dirigente Scolastico
Scuola Secondaria di I grado
Tito Livio
Largo Ferrandina, 3
80121 Napoli

***DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA PRESTAZIONE DI
"ORE ECCEDENTI"***

__l__ sottoscritt_ _____
docente di _____ per n. _____ h/sett.,
presso codesto Istituto con contratto a T.I. /T.D., dichiara la propria disponibilità a
prestare servizio di insegnamento, per massimo 6 ore settimanali, in eccedenza
all'orario d'obbligo, per sostituire colleghi eventualmente assenti, nei giorni e nelle ore
sottoindicati:

_____	dalle ore _____	alle ore _____
_____	dalle ore _____	alle ore _____
_____	dalle ore _____	alle ore _____
_____	dalle ore _____	alle ore _____
_____	dalle ore _____	alle ore _____
_____	dalle ore _____	alle ore _____
_____	dalle ore _____	alle ore _____
_____	dalle ore _____	alle ore _____
_____	dalle ore _____	alle ore _____
_____	dalle ore _____	alle ore _____
_____	dalle ore _____	alle ore _____

Napoli, __/__/__

Firma
