Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “Enrico Fermi”

Catenanuova - Centuripe

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………, docente a tempo determinato/ indeterminato di scuola

presso codesto Istituto, comunica la propria disponibilità ad effettuare nell’a.s. 2019/2020 ore eccedenti oltre l’orario di servizio obbligatorio per la sostituzione dei docenti assenti per un massimo di 6 ore settimanali.

A tal fine indica i seguenti giorni ed ore settimanali:

* Giorno …………………………… dalle ore ………… alle ore ………..;
* Giorno …………………………… dalle ore ………… alle ore ………..;
* Giorno …………………………… dalle ore ………… alle ore ………..;
* Giorno …………………………… dalle ore ………… alle ore ………..;
* Giorno …………………………… dalle ore ………… alle ore ………..;
* Giorno …………………………… dalle ore ………… alle ore ………..;

Data Firma