**Al Dirigente Scolastico**

dell’Istituto Comprensivo “Boer-Verona Trento”

SUA SEDE

|  |
| --- |
| **Oggetto: DICHIARAZIONE DISPONIBILITA’ ORE ECCEDENTI L’ORARIO DI SERVIZIO** |

Il/la sottoscritto/a …………………………………………..…………, docente a ❑ T.I. ❑ T.D. presso

il Plesso ………………………………………… di codesto Istituto, con la presente

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

la propria disponibilità, per l’a.s…………/…………., ad effettuare ore di supplenza retribuite eccedenti il

normale orario di servizio.

Di seguito si riporta schema indicante i giorni e le fasce orarie cui tale disponibilità si riferisce:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Disponibilità oraria**  *(porre una X sulla casella di disponibilità)* | | | | | |
| **1° ora** | **2° ora** | **3° ora** | **4° ora** | **5° ora** | **6° ora** |
| **Lunedì** |  |  |  |  |  |  |
| **Martedì** |  |  |  |  |  |  |
| **Mercoledì** |  |  |  |  |  |  |
| **Giovedì** |  |  |  |  |  |  |
| **Venerdì** |  |  |  |  |  |  |

Firma del Docente

------------------------------------