

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. CARLO ALBERTO DALLA CHIESA
ROMA

OGGETTO: Dichiarazione disponibilità ad effettuare ore eccedenti per sostituzione colleghi assenti A.S. 202__/2__

l sottoscritt _____, in servizio presso la Scuola
_____ class_ ____ sezion_ _____ di questo Istituto Comprensivo

D I C H I A R A

la propria disponibilità ad effettuare ore di straordinario per la sostituzione dei colleghi assenti, in caso di necessità:

- nel plesso di servizio
- in altro plesso (_____)

(specificare quale/i)

Preferenza giorni della settimana:

- Lunedì dalle ore _____ alle ore _____
- Martedì dalle ore _____ alle ore _____
- Mercoledì dalle ore _____ alle ore _____
- Giovedì dalle ore _____ alle ore _____
- Venerdì dalle ore _____ alle ore _____

Roma,

(firma)