

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO N. 15**

**“E. VITTORINI”**

**Oggetto: Dichiarazione disponibilità a effettuare ore eccedenti per sostituzione colleghi assenti**

\_\_\_La \_ sottoscritta Costantino Lucia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente a tempo indeterminato in servizio presso \_\_\_ic Vittorini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n. \_\_18\_\_\_\_\_\_\_\_\_ore settimanali di lezione per

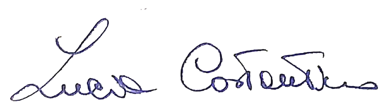
l’insegnamento di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Scienze matematiche\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

la propria disponibilità a effettuare \_\_5\_\_\_\_ ore in eccedenza al proprio orario di lavoro nel limite massimo delle 6 ore consentite dalla normativa vigente.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | I | II | III | IV | V | VI |
| Lunedì |  |  |  |  |  |  |
| Martedì |  |  | x | x |  |  |
| Mercoledì |  |  |  | x |  |  |
| Giovedì |  |  |  | x |  |  |
| Venerdì |  |  |  |  | x |  |

Messina, 15/09/2024 IL DOCENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_