**MODULO**

**DICHIARAZIONE DISPONIBILITÀ AD EFFETTUARE ORE ECCEDENTI - A.S. 2021/22**

Alla Dirigente Scolastica

dell’I.C “Giovanni XXIII”

di Crotone

Il/La sottoscritto/a in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente

di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con contratto a tempo indeterminato/determinato (cancellare la dicitura che non interessa)

DICHIARA

la propria disponibilità per il corrente anno scolastico 2021/2022 a prestare servizio d'insegnamento, in eccedenza all'orario d'obbligo, per sostituire colleghi eventualmente assenti, nei giorni e nelle ore sotto indicati:

(\*indicare con una crocetta)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Giorno** | **1^ora** | **2^ora** | **3^ora** | **4^ora** | **5^ora** | **6^ora** |
| Lunedì |  |  |  |  |  |  |
| Martedì  |  |  |  |  |  |  |
| Mercoledì  |  |  |  |  |  |  |
| Giovedì  |  |  |  |  |  |  |
| Venerdì  |  |  |  |  |  |  |

Si ringrazia per la collaborazione.

Distinti saluti.

Crotone, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

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