

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' ALLA PRESTAZIONE DI ORE ECCEDENTI

Alla Dirigente Scolastica dell'Istituto Comprensivo Como Rebbio

Il/La sottoscritto/a.....

nat.....a.....il.....

in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di docente a tempo indeterminato/determinato

presso la scuola primaria.....

presso la scuola secondaria di I grado "A.Fogazzaro".....

DICHIARA

la propria disponibilità per il corrente a.s. 2016/17 a prestare servizio di insegnamento ,in eccedenza all'orario d'obbligo, per sostituire colleghi eventualmente assenti, nei giorni e nelle ore seguenti :

LUNEDI dalle ore.....alle ore.....

MARTEDI dalle ore.....alle ore.....

MERCOLEDI dalle ore.....alle ore.....

GIOVEDI dalle ore.....alle ore.....

VENERDI dalle ore.....alle ore.....

SABATO dalle ore.....alle ore.....

Dichiara altresì di essere a conoscenza che le ore indicate saranno retribuite solo se effettivamente prestate e che, durante tali ore, qualora non intervengano necessità di sostituzione, il docente non è tenuto a permanere a scuola.

COMO,

FIRMA