**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA PRESTAZIONE DI “ORE ECCEDENTI”**

Al Dirigente Scolastico

dell’IC Albavilla

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………..…... nat… a ………………………………………………………………………………… il ……………………………………… in servizio presso questo Istituto in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato/determinato

**DICHIARA**

la propria disponibilità per il corrente l’anno scolastico 2025/2026 a prestare servizio d’insegnamento, in eccedenza all’orario d’obbligo, per sostituire colleghi eventualmente assenti, nei giorni e nelle ore sotto indicati:

|  |  |
| --- | --- |
| **GIORNO** | **ORARIO** |
| 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| SABATO | dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Albavilla,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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