Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo di Belvedere M.mo

Il sottoscritto/a …………………………………………………….

in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di docente di…………………………

COMUNICA

la propria disponibilità ad effettuare ore eccedenti in sostituzione dei colleghi assenti secondo il seguente prospetto:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ORA | LUNEDI | MARTEDI | MERCOLEDI | GIOVEDI | VENERDI | SABATO |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |

Belvedere M.mo,……………………

FIRMA

……………………………..