

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo nr. 1 "A. Oriani"
V.le V. Emanuele III - S. Agata de' Goti (BN)

OGGETTO: dichiarazione di disponibilità alla prestazione lavorativa di ore eccedenti

Il/La sottoscritt _____ nat. a _____ il ____/____/____,
docente in servizio presso questo Istituto Comprensivo con contratto a tempo indeterminato
 determinato presso la:

Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria

Scuola Secondaria di primo Grado

DICHIARA

la propria disponibilità per l'anno scolastico 2022/2023 a prestare servizio d'insegnamento in eccedenza all'orario d'obbligo, nelle ore e nei giorni di seguito specificati:

GIORNO DELLA SETTIMANA	DISPONIBILITÀ ORE ECCEDENTI
LUNEDÌ	<input type="checkbox"/> 1 ^a <input type="checkbox"/> 2 ^a <input type="checkbox"/> 3 ^a <input type="checkbox"/> 4 ^a <input type="checkbox"/> 5 ^a
MARTEDÌ	<input type="checkbox"/> 1 ^a <input type="checkbox"/> 2 ^a <input type="checkbox"/> 3 ^a <input type="checkbox"/> 4 ^a <input type="checkbox"/> 5 ^a <input type="checkbox"/> 6 ^a <input type="checkbox"/> 7 ^a <input type="checkbox"/> 8 ^a
MERCOLEDÌ	<input type="checkbox"/> 1 ^a <input type="checkbox"/> 2 ^a <input type="checkbox"/> 3 ^a <input type="checkbox"/> 4 ^a <input type="checkbox"/> 5 ^a <input type="checkbox"/> 6 ^a <input type="checkbox"/> 7 ^a <input type="checkbox"/> 8 ^a
GIOVEDÌ	<input type="checkbox"/> 1 ^a <input type="checkbox"/> 2 ^a <input type="checkbox"/> 3 ^a <input type="checkbox"/> 4 ^a <input type="checkbox"/> 5 ^a <input type="checkbox"/> 6 ^a <input type="checkbox"/> 7 ^a <input type="checkbox"/> 8 ^a
VENERDÌ	<input type="checkbox"/> 1 ^a <input type="checkbox"/> 2 ^a <input type="checkbox"/> 3 ^a <input type="checkbox"/> 4 ^a <input type="checkbox"/> 5 ^a <input type="checkbox"/> 6 ^a <input type="checkbox"/> 7 ^a <input type="checkbox"/> 8 ^a
SABATO	<input type="checkbox"/> 1 ^a <input type="checkbox"/> 2 ^a <input type="checkbox"/> 3 ^a <input type="checkbox"/> 4 ^a <input type="checkbox"/> 5 ^a

A tal fine, assicura la propria presenza in sede nei giorni ed orari su indicati.

Sant'Agata de' Goti, li ____/____/2022

Firma del docente