

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Alto Orvietano
Fabro Scalo**

Oggetto: Disponibilità ore eccedenti

___l___ sottoscritt___ _____ insegnante a tempo indeterminato in servizio presso la Scuola _____ di _____

DICHIARA

- di essere disponibile ad effettuare ore eccedenti per la sostituzione di colleghi assenti, oltre il normale orario di servizio settimanale, nell'a.s. 200 /200
- di non essere disponibile ad effettuare ore eccedenti per la sostituzione di colleghi assenti.

Data _____

FIRMA
