|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Italia-c | ISTITUTO COMPRENSIVO “TORRACA - BONAVENTURA”Infanzia – Primaria – Secondaria di I grado ad Indirizzo MusicaleViale Marconi, 104/A – Potenza - Tel. 097154845 - Fax 097154807e-mail pzic886003@istruzione.it - pzic886003@pec.istruzione.itC. F. 80008090765 - www.ictorracabonaventurapz.it - C. M. PZIC886003 | http://tbn0.google.com/images?q=tbn:mnl6J7dj1kSAeM:http://bp1.blogger.com/_Wt5D29BXNvY/R7dUu2ABnUI/AAAAAAAAAio/g9bFXnbRAmY/S660/Bandiera_Europa001_2.jpg |

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

Al Dirigente Scolastico

dell'IC "Torraca Bonaventura"

Il/La sottoscritto/a ...............................................................................................................................................

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

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

Classe di concorso......................

Plesso di insegnamento.............................

Plesso ove si rende disponibilie....................................

DICHIARA

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

a A RECUPERO (solo per la scuola Primaria nelle ore di completamento)

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo d

i Novate Mezzola

Il/La sottoscritto/a ...............................................................................................................................................

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

in servizio presso questo Istituto Comprensivo in q

ualità di docente con contratto a tempo

indeterminato/determinato

c/o la scuola primaria di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

c/o la scuola secondaria di 1^ grado di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

DICHIARA

la propria

disponibilità per il corrente l’anno scolastico 201

4-2015 a prestare servizio

d’insegnamento, in eccedenza all’orario d’obbligo,

per sostituire

colleghi eventualmente assenti,

nei giorni e nelle ore sottoindicati:

a A PAGAMENTO



 A RECUPERO E/O PAGAMENTO

LUNEDÌ dalle ore alle ore dalle ore alle ore

MARTEDÌ dalle ore alle ore dalle ore alle ore

MERCOLEDÌ dalle ore alle ore dalle ore alle ore

GIOVEDÌ dalle ore alle ore dalle ore alle ore

VENERDÌ dalle ore alle ore dalle ore alle ore

SABATO dalle ore alle ore dalle ore alle ore

Data

 Con osservanza