



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “L. DA
VINCI”

Codice meccanografico CAIC84300E; C.F.: 92105020926;

cod.univoco: UFKP7H e-mail:

caic84300e@istruzione.it;

caic84300e@pec.istruzione.it, Via E. D'ARBOREA, 39 -
09033 DECIMOMANNU (CA) - tel. 0709667158

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
L. da Vinci Decimomannu

Il/La sottoscritto/a in servizio presso questo Istituto in qualità di
docente di scuola _____ (specificare l'ordine di scuola) con contratto a tempo
indeterminato/determinato

DICHIARA

la propria disponibilità per il corrente anno scolastico 2020/2021 a prestare servizio
d'insegnamento, in eccedenza all'orario d'obbligo, per sostituire colleghi eventualmente assenti, nei
giorni e nelle ore sotto indicati:

Dalle	Alle	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
8:30	9:30						
9:30	10:30						
10:30	11:30						
11:30	12:30						
12:30	13:30						
13:30	14:30						
14:30	15:30						
15:30	16:30						

Decimomannu, _____

Firma
