

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**ISTITUTO COMPRENSIVO *“ALBINO BERNARDINI”***

SCUOLA DELL’ INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

Via Sarcidano- Loc. Sa Sedda, TEL. 0784-877795

PEC: **nuic87900t@pec.istruzione.it** E-mail: **nuic87900t@istruzione.it** SITO WEB: [**https://www.icsiniscola2.edu.it**](https://www.icsiniscola2.edu.it/)

Codice Fiscale: 93043420913 08029 SINISCOLA (NU)

Siniscola, / /

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C.” A. Bernardini”

Siniscola (NU)

**Oggetto: Dichiarazione disponibilità "Ore Eccedenti" sostituzione colleghi assenti**

Il/La sottoscritto/a………………………………………………………………………………………………

…………………………..nato/a a……………………………………………………………………………

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

DICHIARA

La propria disponibilità per il corrente anno scolastico 2023/2024 a prestare servizio d’insegnamento, in eccedenza all’orario d’obbligo, per l’eventuale sostituzione di colleghi assenti, nei giorni e nelle ore sottoindicati:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Siniscola, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_