***Allegato Circ. n.23***

*Alla Dirigente Scolastica*

*I.C. “San Giovanni Bosco F. De Carolis”*

*San Marco in Lamis*

***Oggetto: Dichiarazione disponibilità ore eccedenti***

*Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso questo Istituto nel plesso della scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***dichiara di essere disponibile ad effettuare ore eccedenti al di fuori dell’orario di servizio.***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Lunedì*** | ***Martedì*** | ***Mercoledì*** | ***Giovedì*** | ***Venerdì*** | ***Sabato*** |
| ***1ª ora*** |  |  |  |  |  |  |
| ***2 ª ora*** |  |  |  |  |  |  |
| ***3 ª ora*** |  |  |  |  |  |  |
| ***4 ª ora*** |  |  |  |  |  |  |
| ***5 ª ora*** |  |  |  |  |  |  |

***San Marco in Lamis, IL/LA Docente***

 ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 ***Per accettazione la referente di plesso***

 ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***