**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' ALLA PRESTAZIONE DI "ORE ECCEDENTI"**

**Al Dirigente Scolastico**
**Liceo Statale "Regina Margherita"**
**Salerno**

_l__ sottoscritt__ prof. /prof.ssa _____

docente di _____ presso codesta Scuola con contratto a T.I. /T.D.

DICHIARA

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

_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____

Dichiara inoltre la propria disponibilità ad effettuare la prima ora di lezione, in eccedenza all'orario d'obbligo, con reperibilità presso l'Istituto, nei giorni e nelle ore sottoindicati:

_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____

Salerno, .....

_____ (firma)