

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a..... il.....

in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di docente con contratto a tempo  
indeterminato/determinato c/o la scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado, del plesso

.....

**DICHIARA**

la propria disponibilità, per il corrente l'anno scolastico 2024-2025, a:

- Cambiare il proprio turno
- Prestare servizio d'insegnamento, in eccedenza all'orario d'obbligo, per sostituire colleghi eventualmente assenti, nei giorni e nelle ore sotto indicati:

<b>GIORNO</b>	<b>DALLE ORE</b>	<b>ALLE ORE</b>
LUNEDÌ		
MARTEDÌ		
MERCOLEDÌ		
GIOVEDÌ		
VENERDÌ		

Luogo e data, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_