

PROT. N. _____/_____
del ____/____/____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"NICOLA PIZI
PALMI RC

Oggetto: **Dichiarazione di disponibilità a sostituire colleghi assenti nell'a.s. 20__/20__**

Il/La sottoscritto/a _____

docente a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato

in servizio presso questa Scuola per n. ____ ore settimanali di lezione per l'insegnamento di _____
classe di concorso _____

DICHIARA

la propria disponibilità*, limitatamente al corrente a.s., ad eventuali sostituzioni di docenti assenti da effettuarsi in eccedenza all'orario d'obbligo, possibilmente nei giorni e nelle ore settimanali sotto indicati (*Scrivere nella casella relativa all'ora indicata "C" per indicare la disponibilità nella sede centrale, "M" per la sede di Piazza Martiri d'Ungheria e "A" per la sede del Liceo Artistico; infine, se di è disponibili in più sedi per l'ora indicata inserire più lettere nella casella corrispondente, ad esempio "C M" per indicare la propria disponibilità nella sede centrale e nel plesso di Piazza Martiri d'Ungheria*) :

GIORNO	1^ ora	2^ ora	3^ ora	4^ ora	5^ ora	6^ ora
Lunedì						
Martedì						
Mercoledì						
Giovedì						
Venerdì						
Sabato						

Palmi, _____

Firma
