

Modello

DISPONIBILITA' ORE ECCEDENTI

Il sottoscritto _____ docente di _____ presso
la sede _____ dichiara la propria disponibilità all'effettuazione di ore eccedenti
(max 6 oltre le 18 ore di cattedra) per la copertura di assenze brevi, nell'a.s. 2020/2021, nei giorni e nelle ore
sotto indicate:

GIORNO	1^ ORA	2^ ORA	3^ ORA	4^ ORA	5^ ORA
LUNEDÌ					
MARTEDÌ					
MERCOLEDÌ					
GIOVEDÌ					
VENERDÌ					
SABATO					

1. Barrare con un crocetta la/le casella/e delle ore in cui ci si rende disponibili

FAVARA, _____

FIRMA _____