

Liceo scientifico e liceo scientifico OSA  
Scuola polo per la formazione ambito 08

Al Dirigente scolastico  
del Liceo Scientifico statale E. Fermi

**Oggetto: Dichiarazione disponibilità a effettuare ore eccedenti per sostituzione colleghi assenti a.s. 22/23**

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

docente a tempo determinato/indeterminato in servizio presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali di lezione per

l'insegnamento di \_\_\_\_\_

## DICHIARA

	I	II	III	IV	V	VI
Lunedì						
Martedì						
Mercoledì						
Giovedì						
Venerdì						
Sabato						

la propria disponibilità a effettuare ore in eccedenza per la sostituzione dei colleghi assenti, come da prospetto:

Aversa, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

IL DOCENTE

\_\_\_\_\_