

Prot. n° _____/_____
del _____/_____/_____

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico di Stato
“G. Battaglini” - Taranto

Oggetto: Ore eccedenti per la sostituzione dei docenti assenti a. s. 2015/2016 - a. s./.....

...l.... sottoscritt.....
nat.... il a (Prov)
in servizio presso questo Istituto in qualità di docente di
 con contratto a tempo indeterminato con contratto a tempo determinato

DICHIARA

- Di non essere disponibile ad effettuare ore eccedenti per la sostituzione dei docenti assente;
- Di essere disponibile ad effettuare ore eccedenti per la sostituzione dei docenti assente;

	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'	SABATO
1^ ORA						
2^ ORA						
3^ ORA						
4^ ORA						
5^ ORA						

Taranto/...../.....
.....
(firma leggibile)