

DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' PER ORE ECCEDENTI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell'Istituto Comprensivo "G. Garibaldi"

Salemi

IL/la sottoscritto/a, docente di

comunica la propria disponibilità ad effettuare ore eccedenti l'orario di servizio nei giorni e nelle ore sotto indicate:

GIORNO	ORE				
	1	2	3	4	5
Lunedì					
Martedì					
Mercoledì					
Giovedì					
Venerdì					
Sabato					

Salemi,

Il/la Docente