

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, docente nel corrente anno scol.co 2012/13 nella scuola INFANZIA / PRIMARIA/SECONDARIA I G. (cancellare la voce che non interessa), in servizio presso \_\_\_\_\_, dichiara la propria disponibilità ad effettuare ore eccedenti il proprio orario di servizio, per la sostituzione dei docenti assenti, nei seguenti giorni e orari:

GIORNO	ORARIO
LUNEDI'	
MARTEDI'	
MERCOLEDI'	
GIOVEDI'	
VENERDI'	

Dichiara inoltre di essere disponibile a svolgere il suddetto servizio:

- Solo nella propria classe
- Solo nella propria interclasse/sezione
- Solo nel proprio plesso/padiglione \_\_\_\_\_
- Nei seguenti plessi \_\_\_\_\_
- In tutti i plessi dell'Istituto

Napoli, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_