**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA PRESTAZIONE DI “ORE ECCEDENTI”**

Al Dirigente Scolastico dell’I.S.I.S. Volta

Di Aversa (CE)

Il/La sottoscritto/a………………………………………………………………………………………………

……………….………..nato/a a……………………………………………………………………………

…….il in servizio presso questo Istituto in qualità

di docente con contratto a tempo indeterminato/determinato.

DICHIARA

la propria disponibilità per il corrente anno scolastico 2024-2025 a prestare servizio d’insegnamento, in eccedenza all’orario d’obbligo, per l’eventuale sostituzione di colleghi assenti o per conferimento spezzoni orari inferiori a 6 per la/le seguente/i classe di Concorso:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA FIRMA

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_