



DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA PRESTAZIONE DI “ORE ECCEDENTI”

Al Dirigente Scolastico
dell'I.S. “B. Munari”
Acerra (NA)

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 2025-2026 a prestare servizio

d'insegnamento, in eccedenza all'orario d'obbligo, per l'eventuale sostituzione di colleghi assenti.

Indicare nella tabella sottostante i giorni e le ore di preferenza.

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì

DATA

FIRMA