

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC RAFFAELLO, ROMA

OGGETTO: DISPONIBILITÀ ALLO SVOLGIMENTO DI ORE ECCEDENTI

Il/la sottoscritto/a _____ docente a tempo _____
si rende disponibile a svolgere n. _____ ore aggiuntive al proprio orario di servizio per
eventuali supplenze.

Visto l'orario definitivo, propone che tali ore siano collocate nei seguenti giorni:

- | | |
|------------------------------------|-------|
| ☐ LUNEDÌ | _____ |
| ☐ MARTEDÌ | _____ |
| ☐ MERCOLEDÌ | _____ |
| ☐ GIOVEDÌ | _____ |
| ☐ VENERDÌ | _____ |

Data _____

Firma _____

Da inoltrare all'indirizzo rmic83700e@istruzione.it con oggetto “ DISPONIBILITA' ORE
ECCEDENTI”