**I.C. Nelson Mandela (RM)**

**MODULO DISPONIBILITA’ ORE ECCEDENTI**

Il/La sottoscritto/a in servizio presso questo Istituto in qualità di

docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con contratto a tempo indeterminato/determinato (cancellare la dicitura che non interessa)

**DICHIARA**

la propria disponibilità per il corrente anno scolastico 2021/2022 a prestare servizio d'insegnamento, in eccedenza all'orario d'obbligo, per sostituire colleghi eventualmente assenti, nei giorni e nelle ore sotto indicati: 

| **GIORNO** | **DALLE ORE** | **ALLE ORE** |
| --- | --- | --- |
| LUNEDI’ |  |  |
| MARTEDI’ |  |  |
| MERCOLEDI’ |  |  |
| GIOVEDI’ |  |  |
| VENERDI’ |  |  |

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma