Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
"**TANCREDI_AMICARELLI**"

71037 Monte Sant'Angelo - (Fg)

Oggetto: Disponibilità sostituzione colleghi assenti.

_L_ sottoscritt_ _____ docente della scuola _____

e in servizio al plesso _____,

dichiara

di essere disponibile a svolgere orario aggiuntivo a pagamento per sostituzione di colleghi assenti, fino ad un massimo di n. 3 ore giornaliere e con avviso anche nella stessa mattinata.

Monte Sant'Angelo, _____

Firma

_____