Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
"**TANCREDI - AMICARELLI**"

71037 Monte Sant'Angelo

_L_ sottoscritt_ _____, in qualità di docente scuola _____

su posto _____ e in servizio presso il 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

_____