

Al Dirigente Scolastico
dell' IC "Garibaldi Montalcini"
di Vairano Patenora (CE)

DISPONIBILITA' ORE ECCEDENTI

Il/La sottoscritto/a _____ docente di

_____ presso il plesso di _____ dichiara la propria disponibilità all'effettuazione di ore eccedenti (precedenza ai giorni pre e post festivi) per la copertura di assenze brevi, nell'a.s. 2016/2017;

ore sotto indicate

Giorno	Ora 1	Ora 2	Ora 3	Ora 4	Ora 5
LUNEDI'					
MARTEDI'					
MERCOLEDI'					
GIOVEDI'					
VENERDI'					
SABATO					

(Barrare con una crocetta la/le casella/e delle ore in cui si rende disponibile e indicare con la lettera R l'ora di ricevimento genitori)

Vairano Patenora ___/___/2016

FIRMA
