

OGGETTO: Ore eccedenti/dichiarazione di disponibilità – Modulo Docenti – a.s. 2022/2023

Il/La sottoscritto/a _____ docenti di

Scuola Secondaria di I Grado

Scuola Primaria

Scuola Infanzia

DICHIARA

per il corrente anno scolastico, la disponibilità ad effettuare ore eccedenti a pagamento, fino ad un massimo di 6 ore settimanali, nelle giornate di:

| LUNEDÌ | | MARTEDÌ | | MERCOLEDÌ | | GIOVEDÌ | | VENERDÌ | |
|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
| Dalle ore | Alle ore | Dalle ore | Alle ore | Dalle ore | Alle ore | Dalle ore | Alle ore | Dalle ore | Alle ore |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Penne, _____

(firma)