

Alla Dirigente Scolastica
Al/ alla Responsabile di plesso

**DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' A EFFETTUARE ORE ECCEDENTI
IN SOSTITUZIONE DEI COLLEGHI ASSENTI**

Il/La sottoscritto/a..... in qualità di docente a tempo
determinato / tempo indeterminato, in servizio presso.....

.....
Ai sensi e per gli effetti dell'art. 70, co. 3, del CCNL scuola 4/8/95 richiamato nell'art. 30 co. 1 del
CCNL 29/11/2007,

DICHIARA LA PROPRIA DISPONIBILITA'

ad effettuare ore eccedenti in sostituzione dei colleghi assenti per il corrente anno scolastico.
Tale disponibilità è prioritaria nei giorni:

..... Dalle ore Alle ore.....
..... Dalle ore Alle ore.....
..... Dalle ore Alle ore.....
..... Dalle ore Alle ore.....
..... Dalle ore Alle ore.....
..... Dalle ore Alle ore.....

Dichiara altresì di essere a conoscenza che le ore indicate saranno retribuite solo se effettivamente
prestate e che durante tali ore, qualora non intervengano necessità di sostituzione, il docente non è
tenuto a permanere a scuola.

Sarà inoltre possibile recuperare le ore prestate in eccedenza con permessi orari.

Data

Firma

LA DIRIGENTE SCOLASTICA