

AL DIRIGENTE SCOLASTICO**ISTITUTO COMPRENSIVO TIVOLI A – TIVOLI CENTRO**

Via Acquaregna, 112 – 00019 Tivoli

Oggetto:**Dichiarazione disponibilità per effettuare ore eccedenti e ora di alternativa**

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____ in servizio
 presso questo Istituto in qualità di docente di scuola ☐ secondaria ☐ primaria ☐ infanzia a tempo ☐
 indeterminato ☐ determinato

DICHIARA

☐ la propria disponibilità ad effettuare ore eccedenti il proprio orario scolastico **per supplire colleghi** per assenze brevi nei seguenti giorni e orari:

ORE	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
1 ^a					
2 ^a					
3 ^a					
4 ^a					
5 ^a					
6 ^a					

☐ ad effettuare ore eccedenti il proprio orario scolastico per svolgere **attività alternativa alla IRC** nei seguenti giorni e orari (*esclusivamente docenti scuola secondaria*):

ORE	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
1 ^a					
2 ^a					
3 ^a					
4 ^a					
5 ^a					
6 ^a					

Tivoli, _____

FIRMA _____**VISTO**☐ SI CONCEDE☐ NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Francesca CERRI