

**MODULO DISPONIBILITA' ORE ECCEDENTI A.S.
2023/24**

**Al Dirigente Scolastico
del IV Circ. Did. "Guglielmo Marconi"
Trapani**

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso questa Istituzione

scolastica in qualità di docente di _____

con contratto a tempo indeterminato/determinato (cancellare la dicitura che non interessa)

DICHIARA

la propria disponibilità per il corrente anno scolastico 2023/2024 a prestare servizio d'insegnamento, in eccedenza all'orario d'obbligo, per sostituire colleghi eventualmente assenti, nei giorni e nelle ore sotto indicati:

GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE
LUNEDI'		
MARTEDI'		
MERCOLEDI'		
GIOVEDI'		
VENERDI'		

Trapani, _____

Firma
