**DISPONIBILITÀ ORE – Sostituzione docenti assenti a.s. 2024/2025**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso codesto Istituto nella sede di dichiara la propria disponibilità all’effettuazione di ore eccedenti (max 6 oltre le 18 ore di cattedra) per la copertura di assenze brevi, nell’a.s. 2024/2025, nei giorni e nelle ore sottoindicate:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | LUNEDÌ | MARTEDÌ | MERCOLEDÌ | GIOVEDÌ | VENERDÌ | SABATO |
| 1ª ora |  |  |  |  |  |  |
| 2ª ora |  |  |  |  |  |  |
| 3ª ora |  |  |  |  |  |  |
| 4ª ora |  |  |  |  |  |  |
| 5ª ora |  |  |  |  |  |  |
| 6ª ora |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

# Barrare con un crocetta la/le casella/e delle ore in cui ci si rende disponibili.

,

FIRMA