**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO**

**SELLIA MARINA**

**OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità ad effettuare ore di sostituzione colleghi assenti a.s. 2023/2024**

**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente a \_\_\_\_\_\_\_\_di**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto**

**D I C H I A R A**

**la propria disponibilità ad effettuare ore di sostituzione per i colleghi assenti, durante:**

**le ore Antimeridiane;**

**le ore Pomeridiane (solo scuola Primaria);**

**Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**