**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**

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