Disponibilità ore eccedenti

a.s. 2022/23

**AI Dirigente Scolastico**

**dell'lstituto "Fermi"**

**di Montesarchio**

ll/La sottoscritto/a prof./prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente in organico

al liceo Fermi, nel limite massimo settimanale di ore 24 (ventiquattro),

**dichiara**

la propria disponibilità ad effettuare ore di eccedenza come da prospetto seguente:

*Inserire un X*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Giorno/Ora** | **I^** | **2^** | **3^** | **4^** | **5^** |
| **Lunedì** |  |  |  |  |  |
| **Martedì** |  |  |  |  |  |
| **Mercoledì** |  |  |  |  |  |
| **Giovedì** |  |  |  |  |  |
| **Venerdì** |  |  |  |  |  |
| **Sabato** |  |  |  |  |  |

Data \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_\_