



Istituto Comprensivo "A. Rosmini"
Scuola Primaria e secondaria di I Grado
Via Mazzini, 39- 22030 Pusiano Tel. 031/655944 – 031/658729 Fax 031/657136
E-mail: COIC802007@istruzione.it web: www.icrosminipusiano.gov.it
Posta elettronica certificata: COIC802007@pec.istruzione.it

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' DEL DOCENTE A SOSTITUIRE I COLLEGHI
ASSENTI NELL'ANNO SCOLASTICO _____**

_____ SOTTOSCRITT _____ DOCENTE

☐ DI RUOLO ☐ NON DI RUOLO IN SERVIZIO PRESSO _____

PER N. _____ ORE SETTIMANALI PER L'INSEGNAMENTO DI _____

DICHIARA

LA PROPRIA ☐ **DISPONIBILITA'** ☐ **NON DISPONIBILITA'**, LIMITATAMENTE
AL CORRENTE ANNO SCOLASTICO, AD EVENTUALE SOSTITUZIONE DI COLLEGHI
ASSENTI PER UN PERIODO NON SUPERIORE A GIORNI DIECI, DA EFFETTUARSI PER
N. _____ ORE SETTIMANALI IN ECCEDENZA ALL'ORARIO D'OBBLIGO,
POSSIBILMENTE NEI GIORNI E NELLE ORE SOTTOINDICATI:

GIORNO	1^ ORA	2^ ORA	3^ ORA	4^ ORA	5^ ORA	MENSA	6^ ORA	7^ ORA
LUNEDI'								
MARTEDI'								
MERCOLEDI'								
GIOVEDI'								
VENERDI'								
SABATO								

DICHIARA, ALTRESI', DI ESSERE A CONOSCENZA CHE LE ORE INDICATE, PUR SE
INSERITE NEL QUADRO ORARIO, SARANNO RETRIBUITE SOLO SE EFFETTIVAMENTE
PRESTATE E CHE DURANTE TALI ORE, QUALORA NON INTERVENGANO NECESSITA'
DI SOSTITUZIONE, IL DOCENTE NON SARA' TENUTO A RIMANERE A SCUOLA.

DATA _____

IL DOCENTE
