



ISTITUTO COMPRENSIVO "FOSCOLO"
 PIAZZA S. ANTONINO – TEL. 090/9702519 FAX 090/9703235
 BARCELLONA P.G.
 email:meic82500c@istruzione.it; PEC:meic82500c@pec.istruzione

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' PER LA SOSTITUZIONE DEI COLLEGHI ASSENTI E/O RICEVIMENTO GENITORI

A.S. 2018/2019

Il sottoscritto _____

titolare nel plesso _____

comunica di essere disponibile nell'anno scolastico 2018/2019 a prestare servizio d'insegnamento in eccedenza all'orario d'obbligo per la sostituzione di colleghi assenti, richiedendo per tale prestazione la corresponsione dell'importo orario.

Con l'occasione specifica la sua disponibilità nelle seguenti fasce orarie:

LUNEDI'	DALLE ORE	ALLE ORE
MARTEDI'	DALLE ORE	ALLE ORE
MERCOLEDI'	DALLE ORE	ALLE ORE
GIOVEDI'	DALLE ORE	ALLE ORE
VENERDI'	DALLE ORE	ALLE ORE

A norma di quanto previsto dall'art. 29/2 del C.C.N.L. 2007 comunica altresì la propria disponibilità a ricevere i genitori, previo appuntamento, nell'ora e nel giorno sottoindicati:

	DALLE ORE	ALLE ORE
--	-----------	----------

IL DOCENTE

 (FIRMA)