

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. "G.

LEOPARDI\_PARINI\_ROVIGLIANO"

Torre Annunziata

**ALLEGATO 1**

Disponibilità per lo svolgimento di ore eccedenti in sostituzione di colleghi assenti a. s. 2024/2025.

Il/la sottoscritto/a

nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di Poter effettuare ore eccedenti per la sostituzione dei docenti assenti nei giorni e nelle ore come di seguito:

ora	LUNED I'	MARTED I'	MERCOLE DI'	GIOVED I'	VENERD I'
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Data,

richiedente

Firma del

---