

DISPONIBILITA' PER ORE ECCEDENTI

Il/la sottoscritt _____ docente di _____
presso il liceo _____ dichiara la propria disponibilità ad
effettuare ore eccedenti (fino ad un massimo di 6 ore oltre le 18 di cattedra) per la
copertura di assenze brevi nell'a.s. 2015/2016 nelle ore sotto indicate:

	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'	SABATO
I ORA						
II ORA						
III ORA						
IV ORA						
V ORA						

(INSERIRE LA LETTERA **D** NELLE CASELLE DI DISPONIBILITA' PER ORE
ECCEDENTI E LA LETTERA **R** PER IL RICEVIMENTO SU PRENOTAZIONE)