

**MODULO DISPONIBILITA' ORE ECCEDENTI A.S.**  
**2023/24**

**Al Dirigente Scolastico  
del IV Circ. Did. "Guglielmo Marconi"  
Trapani**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso questa Istituzione

scolastica in qualità di docente di \_\_\_\_\_

con contratto a tempo indeterminato/determinato (cancellare la dicitura che non interessa)

**DICHIARA**

la propria disponibilità per il corrente anno scolastico 2023/2024 a prestare servizio d'insegnamento, in eccedenza all'orario d'obbligo, per sostituire colleghi eventualmente assenti, nei giorni e nelle ore sotto indicati:

<b>GIORNO</b>	<b>DALLE ORE</b>	<b>ALLE ORE</b>
LUNEDI'		
MARTEDI'		
MERCOLEDI'		
GIOVEDI'		
VENERDI'		

Trapani, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_