l Dirigente Scolastico

L. S. S. “S. Cannizzaro”

Palermo

Oggetto: **Comunicazione disponibilità ad effettuare ore eccedenti per sostituzione colleghi**

**assenti**

Il/La sottoscritt .................................................................................... in servizio presso Codesto

Istituto in qualità di docente a T.I. □ T.D. □, comunica la propria disponibilità per l’a.s.

2016/2017 ad effettuare ore eccedenti per sostituzione colleghi assenti

Palermo , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La Docente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.