



ISTITUTO COMPRENSIVO RAPALLO-ZOAGLI

VIA FERRETTO, 4 - 16035 - RAPALLO (GE) – tel. 0185 231085

C.F. 91045810107 - C.M. GEIC866008 - e-mail geic866008@istruzione.it - e-mail pec geic866008@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE DISPONIBILITÀ ORE ECCEDENTI

a recupero

a pagamento

Il/la sottoscritto/a docente di scuola

presso il plesso dichiara la propria disponibilità all'effettuazione di ore eccedenti per la copertura di assenze brevi, nell'a.s.

, nei giorni e nelle ore sottoindicate:

solo nel proprio plesso

anche in altri plessi (specificare)

Barrare con un crocetta la/le casella/e delle ore in cui ci si rende disponibili.

	LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLE DÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ
h. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rapallo,

FIRMA