



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo Statale "Cassino 3"
sede centrale e segreteria: Cassino (Fr) c.a.p. 03043 via Vittorio Alfieri, 1 - tel. 077621202
codice fiscale: 90032350606 - codice meccanografico: FRIC855009 - ambito territoriale n.20
p.e.c.: fric855009@pec.istruzione.it - e-mail: fric855009@istruzione.it
codice univoco ufficio: UFBWZW - sito scolastico: www.comprensivocassino3.edu.it



DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA PRESTAZIONE DI "ORE ECCEDENTI"

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo
Cassino 3

Il/La sottoscritto/a.....
nat... a .....il..... in servizio presso
questo Istituto Comprensivo in qualità di docente con contratto
tempo.....

c/o la scuola dell'infanzia di \_\_\_\_\_

c/o la scuola primaria di \_\_\_\_\_

c/o la scuola secondaria di 1^ grado di \_\_\_\_\_

DICHIARA

la propria disponibilità per il corrente l'anno scolastico 2025-2026 a prestare servizio
d'insegnamento, in eccedenza all'orario d'obbligo, per sostituire colleghi eventualmente
assenti, nei giorni e nelle ore sottoindicati:

LUNEDÌ dalle ore.....alle ore.....

MARTEDÌ dalle ore .....alle ore.....

MERCOLEDÌ dalle ore.....alle ore.....

GIOVEDÌ dalle ore..... alle ore.....

VENERDÌ dalle ore..... alle ore.....

Cassino, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_