

**OGGETTO: Dichiarazione disponibilità ad accettare ore eccedenti orario  
d'obbligo**

  1   sottoscrittò/a \_\_\_\_\_, docente in servizio  
c/o codesto Istituto, con contratto a tempo determinato/indeterminato per n. \_\_\_\_\_ ore  
settimanali, presso il plesso di \_\_\_\_\_

**Dichiara**

- di essere disponibile a prestare ore eccedenti  
 di non essere disponibile a prestare ore eccedenti

*(barrare la voce prescelta)*

**Chiede**

l'attribuzione di n. \_\_\_\_\_ ore eccedenti l'orario *(fino ad un massimo di 6)*  
disponibili per l'intero anno scolastico *(CCNL. 2006 art.30)*

- |                 |                 |                |
|-----------------|-----------------|----------------|
| 1. giorno _____ | dalle ore _____ | alle ore _____ |
| 2. giorno _____ | dalle ore _____ | alle ore _____ |
| 3. giorno _____ | dalle ore _____ | alle ore _____ |
| 4. giorno _____ | dalle ore _____ | alle ore _____ |
| 5. giorno _____ | dalle ore _____ | alle ore _____ |
| 6. giorno _____ | dalle ore _____ | alle ore _____ |

Cellamare, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_