



Al Dirigente Scolastico  
IISS Colasanto  
A N D R I A

Oggetto: Disponibilità alla prestazione di ore eccedenti.

Il/La sottoscritto/a prof. \_\_\_\_\_,  
docente a tempo determinato/indeterminato di \_\_\_\_\_,  
con riferimento alla **Circolare n. 74**, dichiara la propria disponibilità a effettuare ore eccedenti per la  
sostituzione dei colleghi assenti nel corso dell'anno scolastico **2018/19**.

Contestualmente il/la sottoscritto/a indica le ore e i giorni in cui si rende disponibile per le  
sostituzioni (fino a quattro), che verranno segnate sull'orario con la sigla **DOE** (Disponibilità ore  
eccedenti).

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Andria,

**IL DOCENTE**

\_\_\_\_\_