

Oggetto: Adesione alla Banca Ore - a.s. 2023/2024

Il/La sottoscritto/a _____, docente a tempo

Determinato

Indeterminato

COMUNICA

la propria disponibilità ad aderire Banca Ore per la sostituzione dei colleghi assenti per l'anno scolastico 2023/2024.

Il/La sottoscritto/a, avendo letto attentamente il regolamento della Banca Ore e accettandolo integralmente, DICHIARA di essere disponibile nelle seguenti ore:

(indicare con una "X" le ore in cui si è disponibili)

	1^ ORA	2^ ORA	3^ ORA	4^ ORA	5^ ORA	6^ ORA	7^ ORA
LUNEDÌ							
MARTEDÌ							
MERCOLEDÌ*							
GIOVEDÌ*							
VENERDÌ							

*Giorni in cui si effettua la settima ora.

Soverato, _____

Firma del docente