

**Istituto Comprensivo Modena 7**

Via Francesco Nicoli, 152 - 41124 Modena

Tel. 059/352184 – fax 059/345956

Codice Meccanografico: MOIC846002 - Codice Fiscale: 94186030360

e-mail: [moic846002@istruzione.it](mailto:moic846002@istruzione.it) - e-mail pec: [MOIC846002@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MOIC846002@PEC.ISTRUZIONE.IT)

<http://www.ic7modena.gov.it>

MOD.L/124  
Rev.0.0  
del 22.09.2016

Al Dirigente Scolastico  
dell' IC7  
di Modena

**OGGETTO: Dichiarazione disponibilità ad effettuare ore di straordinario per sostituzione colleghi assenti A.S. 2016/17**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, in servizio presso la Scuola

Infanzia /Primaria/ Secondaria I Grado \_\_\_\_\_ classe/i \_\_\_\_\_ sezione/i \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

la propria disponibilità ad effettuare ore di straordinario per la sostituzione dei colleghi assenti in caso di necessità:

- nel plesso di servizio  
 in altro plesso ( solo per scuola primaria) \_\_\_\_\_  
( specificare quali/i)

Preferenza giorno/i della settimana:

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 \_\_\_\_\_  
Sabato  dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Modena, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)