Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_ l \_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in ottemperanza alle norme vigenti,

DICHIARA QUANTO SEGUE

* il colloquio individuale con i genitori degli alunni avverrà il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (giorno della settimana) dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_
* la disponibilità a svolgere ore di supplenza per n. …..ore nei seguenti giorni e orari

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GIORNO | 1° ORA | 2° ORA | 3° ORA | 4° ORA | 5°ORA | 6°ORA | 7° ORA | 8°ORA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LUNEDI’ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MARTEDI’ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MERCOLEDI’ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GIOVEDI’ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VENERDI’ |  |  |  |  |  |  |  |  |

Il monte ore complessivo relativo alle disponibilità alle ore di supplenza, ore di alternativa, studio individuale e l'orario settimanale di insegnamento non deve superare le **24** ore.

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_