

Al Dirigente Scolastico  
I.C. Via Cassia km 18,700

Oggetto : acquisizione disponibilità ad effettuare ore eccedenti d'insegnamento secondo le disposizioni del CCNL 2019/21 art. 45

In relazione all'oggetto la/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_ a tempo \_\_\_\_\_ classe di  
concorso \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_  
plesso \_\_\_\_\_ classi \_\_\_\_\_

- dà la propria disponibilità ad effettuare ora/e eccedenti:

\_\_\_\_\_

per la sostituzione di colleghi assenti

- dà la propria disponibilità ad effettuare l'ora di alternativa alla RC

\_\_\_\_\_

Le ore eccedenti saranno retribuite con il FIS 2024/25 secondo le tabelle contrattuali .

Data: \_\_\_\_\_

Firma dell'insegnante: \_\_\_\_\_