

Il/ La Sottoscritto/a

---

In servizio presso \_\_\_\_\_ ai sensi e per gli effetti dell'art. 70  
comma 3 del CCNL Scuola 04/08/95 richiamato nell'art. 30, comma 1, del CCNL 29/11/2007,

**DICHIARA**

la disponibilità

la non disponibilità

limitatamente al corrente anno scolastico 2024/2025, ad effettuare ore eccedenti in sostituzione dei colleghi assenti.

Tale disponibilità è prioritaria nei giorni:

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

Dichiara altresì di essere a conoscenza che le ore indicate saranno retribuite solo se effettivamente prestate e che durante tali ore, qualora non intervengano necessità di sostituzione, il docente non è tenuto a permanere a scuola.

Castellammare lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

Note: mettere la croce su disponibilità o non disponibilità a seconda della scelta.