



Istituto Statale Istruzione Secondaria Superiore
“PIETRO GIORDANI”

Via Lazio, 3 - 43122 Parma (PR)
Tel. 0521/272405; Tel. 0521/272418
E-mail: pris00400b@istruzione.it;

Sito web: giordaniparma.edu.it
Cod. Fisc. 80011950344
PEC: pris00400b@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico
I. S. I. S. S. “PIETRO GIORDANI”
Via Lazio, 3
43122 PARMA

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' SOSTITUZIONE COLLEGHI ASSENTI.

__ l __ sottoscritt__ _____ docente ☐ di ruolo ☐ non di ruolo
in servizio presso I.S.I.S.S. “P. Giordani” Sede _____ di questa istituzione per
n° _____ ore settimanali

DICHIARA

la propria ☐ disponibilità ☐ non disponibilità, limitatamente al corrente anno scolastico, ad eventuale sostituzione dei colleghi assenti possibilmente nei giorni, nei corsi e nelle ore sottoindicati:

GIORNO	Diurno 1^ ora	Diurno 2^ ora	Diurno 3^ ora	Diurno 4^ ora	Diurno 5^ ora	Diurno 6^ ora	Serale 1^ ora	Serale 2^ ora	Serale 3^ ora	Serale 4^ ora	Serale 5^ ora
LUNEDI'											
MARTEDI'											
MERCOLEDI'											
GIOVEDI'											
VENERDI'											
SABATO											

Dichiara altresì di essere a conoscenza che le ore indicate, pur se inserite nel quadro orario 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.

_____, _____

IL DOCENTE

N.B.: LA PRESENTE DICHIARAZIONE VA COMPILATA DA TUTTI I DOCENTI, ANCHE IN CASO DI NON DISPONIBILITA', E RICONSEGATA AL REFERENTE DI SEDE.