**DISPONIBILITÀ ORE ECCEDENTI**

La sottoscritta **……………………………………………………………………,** docente di scuola Primaria / Secondaria a T.I./T.D. in servizio presso l’I.C. Don L. Milani – D’Assisi di Modugno – plesso **“………………………………………………..”** dichiara la propria disponibilità all’effettuazione di ore eccedenti per la copertura di assenze brevi, nell’a.s. 2025/2026.

Firma

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