

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IC "CARLO FONTANA"
(MAGENTA)**

OGGETTO: dichiarazione disponibilità supplenze a pagamento A. S. 2018/'19.

Il / La sottoscritto / a _____ , in servizio presso la sede _____ , dichiara di essere disponibile ad effettuare supplenze ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 12, del D.P.R. n° 399/'88 e dell'art. 6, comma 1, del D.P.R. n° 209/'87 e successive modifiche, per ore n° _____ , nei giorni e negli spazi di seguito specificati.

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.

Sarà comunque riconosciuta con punti 2, conformemente ai criteri di valutazione approvati per l'attribuzione del *bonus* premiale, la disponibilità resa per le prime ore del mattino e le ultime ore del venerdì pomeriggio

Plesso:.....

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
LUNEDI'								
MARTEDI'								
MERCOLEDI'								
GIOVEDI'								
VENERDI'								

Magenta / Robecco s/N, _____

Firma
