



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "GEMELLI CARERI"

Corso Aspromonte - 89014 Oppido Mamertina (RC) - Tel. 096686186

email: rcis02200t@istruzione.it pec: rcis02200t@pec.istruzione.it

sito web: www.isoppido.edu.it



ALLEGATO

OGGETTO: Ricognizione disponibilità ad effettuare ore eccedenti per la sostituzione dei colleghi assenti.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____)

Il _____ residente a _____ (____)

in via/piazza _____ n _____ cap _____

C.F. _____ cell. _____

indirizzo e-mail _____

- Docente in servizio (di ruolo) presso Codesta Istituzione Scolastica
- Docente in servizio presso Codesta Istituzione Scolastica con contratto a tempo determinato (specificare termine _____)

COMUNICA

la propria disponibilità a prestare ore eccedenti per la sostituzione di colleghi assenti in via transitoria ed occasionale, secondo il prospetto che segue (apporre una o più X):

| <i>ORA</i> | <i>L</i> | <i>M</i> | <i>Me</i> | <i>G</i> | <i>V</i> |
|---------------|----------|----------|-----------|----------|----------|
| <i>I</i> | | | | | |
| <i>II</i> | | | | | |
| <i>III</i> | | | | | |
| <i>IV</i> | | | | | |
| <i>V</i> | | | | | |
| <i>VI</i> | | | | | |
| <i>VII</i> | | | | | |
| <i>PLESSO</i> | | | | | |

ESPRIME

il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e del D.Lgs. n. 101/2018 in recepimento delle disposizioni di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Firma _____