

LICEO SCIENTIFICO STATALE

**“ N. SENSALE ”**

Via S. D’Alessandro – 84014 Nocera Inferiore (SA) - Tel. 081 925463 Fax 081 5173203 E-mail: [saps04000b@istruzione.it](mailto:saps04000b@istruzione.it) – [saps04000b@pec.istruzione.it](mailto:saps04000b@pec.istruzione.it)

Sito Web : [www.liceosensale.edu.it](http://www.liceosensale.edu.it)

**SCUOLA CAPOFILA CAMPANIA AMBITO SA0025**

***-------------------------------------------------------------------------------------------------------***

Codice Scolastico SAPS04000B Codice Fiscale 80026660656

l sottoscritto/a docente di dichiara

che per l’anno scolastico 2024/2025 intende dare la propria disponibilità ad effettuare ore di lezione eccedenti l’orario di servizio nei giorni e nelle ore sotto indicate, comunica contestualmente l’ora di ricevimento dei genitori.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ora** | **Lunedì** | **Martedì** | **Mercoledì** | **Giovedì** | **Venerdì** | **Sabato** |
| I |  |  |  |  |  |  |
| II |  |  |  |  |  |  |
| III |  |  |  |  |  |  |
| IV |  |  |  |  |  |  |
| V |  |  |  |  |  |  |
| VI |  |  |  |  |  |  |

Nocera Inferiore FIRMA del DOCENTE

VISTO del D.S.

*Indicare con una P le ore di disponibilità. Indicare con una R l’ora di ricevimento*