CPIA Forlì – Cesena

Centro Provinciale Istruzione Adulti

Prot. n /FP Data

**Oggetto:** disponibilità sostituzioni/ore in più a.s.2024/2025

# Al Dirigente Scolastico

del C.P.I.A. di Forlì – Cesena

**SEDE**

Il/la sottoscritto/a

Docente in servizio presso

* Sede Forlì □ Sede Cesena, Cesenatico, Savignano SR, Galeata

con contratto a tempo

* Indeterminato □ Determinato fino al

dichiara la propria disponibilità per:

* Sostituzioni stesso giorno-orario diverso;
* Sostituzioni giorno diverso – stesso orario;
* Sostituzioni giorno diverso-orario diverso;
* Ore in più rispetto all’orario di servizio.

*data firma*