

1. Ministero della Pubblica Istruzione, dell’Università e della Ricerca
2. Indirizzo Professionale Statale Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità Alberghiera
3. Indirizzo Professionale Statale Agrario “ Servizi per l’ Agricoltura, lo sviluppo rurale,
4. la valorizzazione dei prodotti del territorio e gestione delle risorse forestali e montane”.
5. **I.P.S.S.E.O.A. - “Raffaele Viviani”**

Cod. Fiscale 90039480638 -Cod. mecc. NARH09000Q -C/C postale 22564801

1. **Corso Serale per adulti** Indirizzo Professionale Statale
2. Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità Alberghiera - Cod. mecc. NARH090505

PEC: NARH09000Q@PEC.ISTRUZIONE.IT; E-mail: NARH09000Q@ISTRUZIONE.IT

Tel. 081 8714116- 081 8713843-Direzione:081 8716830 Fax: 081 0112257 - **Castellammare di Stabia (NA)**

**Sede Centrale**: Via Annunziatella, 23; **Plesso OIERMO**: Traversa Varo, via Annunziatella n°25

**Rovigliano,** via Cantieri Metallurgici - tel./fax 081 8700890 – 081818237 – CAP: 80053

**Agerola (NA):** Cod. Mecc: NARH09002T

 **Sede Coordinata**: via Mulino n°3, tel./fax 081 8731681-**Plesso**: via Sariani c/o I.C. “DE NICOLA” di Agerola

***Sito internet***: <http://www.alberghieroviviani.edu.it>

Prot. 7361/02.05 Castellammare di Stabia, lì 02/12/2022

**Al Dirigente scolastico**

**Ai Collaboratori**

**Alla RSU**

**Al DSGA**

 **disponibilità a sostituire docenti assenti mediante l’effettuazione di ore eccedenti a.s. 2022/23**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |

 Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente con incarico a tempo indeterminato dichiara la propria disponibilità a sostituire i colleghi assenti come sotto indicato:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ORE | lunedì | martedì | mercoledì | giovedì | venerdì |
| 1 | 8:00/9:00 |  |  |  |  |  |
| 2 | 9:00/9:50 |  |  |  |  |  |
| 3 | 9:50/10:40  |  |  |  |  |  |
| 4 | 10:40 /11:30 |  |  |  |  |  |
| 5 | 11:30/12:20 |  |  |  |  |  |
| 6 | 12:20/13:10 |  |  |  |  |  |
| 7 | 13:10/14:00 |  |  |  |  |  |

**Il Dirigente Scolastico**

 **prof.ssa Giuseppina Principe**

 ***firma autografa omessa***

***ai sensi dell’art.3 del D.lgs.n. 39/1993***