**Disponibilità a svolgere attività di vigilanza allo studio non assistito**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente nelle classi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara di essere disponibile a svolgere attività di vigilanza allo studio non assistito secondo le seguenti opzioni (barrare la voce che interessa):

1. Compatibilmente con il proprio orario di servizio in classe dal primo modulo (08.00-08.40) all’ultimo (13.20-14.00) tutti i giorni
2. Compatibilmente con il proprio orario di servizio in classe dal primo modulo (08.00-08.40) all’ultimo (13.20-14.00) nei giorni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Dal primo modulo (08.00-08.40) senza andare oltre il termine del proprio orario di servizio in classe tutti i giorni
4. Dall’inizio del proprio orario di servizio in classe fino all’ultimo modulo (13.20-14.00) tutti i giorni

Ivrea, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del docente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_