

ISTITUTO COMPRENSIVO "RITA LEVI MONTALCINI"




Via A. Capuano n. 6 – 84083 Castel San Giorgio (Sa)
 C.M. SAIC84700L – CF. 80038650653
 TEL: 091951257
 e-mail: saic84700l@istruzione.it
 Posta certificata: saic84700l@pec.istruzione.it
www.icdicastelsanorgio.gov.it




Avviso n.51

ISTITUTO COMPRENSIVO
 "RITA LEVI MONTALCINI"
 di CASTEL SAN GIORGIO (SA)
 Scuola Infanzia-Primaria-Secondaria di 1° grado

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - -CASTEL SAN GIORGIO
 Prot. 0009741 del 12/10/2021
 07 (Uscita)

1 el
 Al Personale Docente
 I.C. Montalcini
 Al DSGA
 Agli Atti
 Al sito web dell'Istituzione scolastica

Oggetto: Dichiarazione di disponibilità ad effettuare ore eccedenti il proprio orario di servizio per la sostituzione di colleghi assenti nell'a.s. 2021-22

Si invitano tutti i docenti interessati a comunicare la propria disponibilità ad effettuare ore di insegnamento in eccedenza rispetto al normale orario per la sostituzione dei colleghi temporaneamente assenti.

I docenti disponibili sono tenuti a compilare il modulo allegato alla presente e consegnarlo, firmato, in segreteria entro le **ore 12,00 del giorno 15/10/2021**.

Si coglie l'occasione per ribadire che, nel caso ci fossero più disponibilità per una stessa ora, si applicheranno i seguenti criteri:

- Docenti della stessa classe
- Docenti dello stesso corso
- Docenti della stessa disciplina
- Altro docente disponibile

Appare opportuno precisare che le ore eccedenti prestate per la sostituzione dei colleghi assenti sono retribuite nella misura prevista dal comma 1 dell'art. 6 del D.P.R. 209 del 1987, ovvero come da disposizioni vigenti.

Si ringrazia per la fattiva collaborazione.

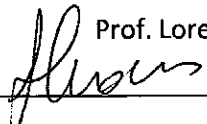
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. ssa Raffaella Capuano

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
 ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993

F.TO IL PRIMO COLLABORATORE

Prof. Loreto Cuomo



Allegato:

- DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA PRESTAZIONE DI "ORE ECCEDENTI"

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA PRESTAZIONE DI "ORE ECCEDENTI"

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IC "MONTALCINI"
DI CASTEL SAN GIORGIO

10/1

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a

.....
il.....

In servizio presso questo istituto Comprensivo in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato/determinato

c/o la scuola primaria di.....

c/o la scuola secondaria di 1° grado di.....

DICHIARA

La propria disponibilità ad effettuare ore eccedenti l'orario di servizio settimanale per la sostituzione dei colleghi assenti nei giorni e fasce orarie indicate di seguito:

Giorno	Dalle ore	Alle ore
LUNEDÌ		
MARTEDÌ		
MERCOLEDÌ		
GIOVEDÌ		
VENERDÌ		

Castel San Giorgio, _____

FIRMA