

	Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Ufficio Scolastico Regionale per la Campania ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Giovanni PALATUCCI" Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado Via Piantito, 72 – Fraz. Quadrivio - 84022 CAMPAGNA (SA) PER LA SCUOLA-COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)		
	Codice Fiscale: 91027330652 Tel/: 0828241260 - fax: 0828241250	E-mail: saic84100n@istruzione.it P.E.C.: saic84100n@pec.istruzione.it	

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "G. PALATUCCI"-CAMPAGNA
Prot. 0003513 del 14/10/2021
 07 (Uscita)

Al Personale Docente
 Dell'Istituto
 Al D.S.G.A.
 Al sito Web
 Agli Atti

OGGETTO: Disponibilità alle prestazioni di ore eccedenti, oltre l'orario scolastico, per la sostituzione di colleghi assenti – Procedura per la sostituzione.

Vista la necessità di assicurare un servizio efficiente di didattica e di sorveglianza giornaliera in tutte le classi, in caso di assenza del personale docente, si potrà far ricorso ad ore di eccedenza a condizione che siano state utilizzate tutte le ore di completamento orario, potenziamento, di restituzione di ore di permesso.

I docenti interessati a sostituire i colleghi assenti sono invitati a dichiarare la propria disponibilità, utilizzando il modulo allegato, entro il 25 ottobre prossimo.

Ogni docente può mettere a disposizione un monte ore settimanale per l'effettuazione di ore eccedenti l'orario d'obbligo per permettere la sostituzione dei colleghi assenti.

La disponibilità sarà indicata nel quadro orario settimanale e collocata all'inizio o alla fine dell'orario d'obbligo giornaliero o negli intervalli.

Le ore verranno conferite nel seguente ordine:

- Docente dello stesso ordine di scuola;
- Docente della stessa disciplina del docente assente;
- Docente che ha dichiarato la disponibilità.

Si adatterà il principio della rotazione ed equa distribuzione, ove possibile.

Si rammenta che la manifestazione di disponibilità non configura alcun obbligo per l'amministrazione.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Carmela TAGLIANETTI

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
 ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' PER LA SOSTITUZIONE COLLEGHI ASSENTI A.S. 2021/22

Il/la sottoscritto/a _____ nato/aa _____

Il _____ in servizio a **tempo determinato/indeterminato** presso questo Istituto in qualità di Docente di

- **Scuola dell'Infanzia**
- **Scuola Primaria**
- **Scuola Secondaria di I Grado**
- **Sostegno**

DICHIARA

la propria disponibilità per il corrente anno scolastico a prestare servizio d'insegnamento, in eccedenza rispetto all'orario di servizio, per sostituzioni colleghi assenti.

Le ore di disponibilità sono le seguenti:

Giorno	I ora	II ora	III ora	IV ora	V ora	VI ora
Lunedì						
Martedì						
Mercoledì						
Giovedì						
Venerdì						

Data _____

Firma _____