

Alla c.a. del Dirigente Scolastico

Oggetto: DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' ORE ECCEDENTI L'ORARIO DI SERVIZIO

La sottoscritta, docente a T.I. T.D. presso codesto Istituto, con la presente

DICHIARA

la propria disponibilità, per l'a.s...../....., ad effettuare ore di supplenza retribuite eccedenti il normale orario di servizio.

Di seguito si riporta schema indicante i giorni e le fasce orarie cui tale disponibilità si riferisce:

	1° ora	2° ora	3° ora	4° ora	5° ora	6° ora	7° ora
Lunedì							
Martedì							
Mercoledì							
Giovedì							
Venerdì							

Ins. _____

Napoli, li ____/____/_____

ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE

"Attilio Romanò"

Istituto Professionale: Servizi sociosanitari – Odontotecnico
Manutenzione ed assistenza tecnica – Abbigliamento e moda

Istituto Tecnico: Sistemi moda

Serale: Professionale Manutenzione ed assistenza tecnica - Odontotecnici
Via Miano, 290 – 80145 NAPOLI (NA)

Tel. 081.5431819 Fax. 081.5438626 – Email nais12900n@istruzione.it Pec nais12900n@pec.istruzione.it
C.F. 95215900630 – Cod.Mecc. NAIS12900N

Al personale docente
Ai collaboratori del Dirigente
e p.c. al D.S.G.A
Al sito WEB
Agli atti

Prot.9262

Napoli 11/10/2019

OGGETTO: Dichiarazione di disponibili ore eccedenti per la sostituzione di colleghi assenti.

Si chiede ai docenti di comunicare l'eventuale disponibilità a coprire i colleghi assenti con ore aggiuntive di insegnamento. I collaboratori del Dirigente avranno cura di annotare nel piano sostituzioni l'eventuale ricorso ad ore eccedenti per la sostituzione dei colleghi assenti.

La disponibilità deve essere comunicata entro giovedì 17 ottobre 2019 utilizzando esclusivamente il modulo allegato che potrà essere scaricato dal sito web e riconsegnato ai collaboratori del Dirigente.

II DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Anna DE PAOLA

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