



# ISTITUTO COMPRENSIVO CIVITELLA CASANOVA

Via Don Lorenzo Di Giulio, 1 – 65010 CIVITELLA CASANOVA

Tel. 085 846109-846215 Fax 085 8460798

e-mail: [peic81300a@istruzione.it](mailto:peic81300a@istruzione.it) - [peic81300a@pec.istruzione.it](mailto:peic81300a@pec.istruzione.it)

Cod.Fisc. 80014480687 C.C.P. 10661650 C.M. PEIC81300A

[www.iccivitellacasanova.gov.it](http://www.iccivitellacasanova.gov.it)



ISTITUTO COMPRENSIVO  
CIVITELLA CASANOVA

Circolare n. 21

Civitella Casanova, 09.11.2016

Alle docenti di  
Scuola dell'Infanzia  
LORO SEDI

## **OGGETTO: disponibilità a svolgere ore eccedenti**

Al fine di favorire l'organizzazione del servizio nelle diverse scuole dell'infanzia dell'Istituto e di garantire il pieno funzionamento dei plessi in caso di docenti assenti, si invitano le insegnanti di scuola dell'infanzia disponibili a svolgere ore aggiuntive di insegnamento oltre il proprio orario di servizio, a indicare nel modello allegato alla presente le ore e le giornate per le quali si rendano reperibili per la sostituzione di colleghe assenti nel proprio o in altri plessi dell'Istituto.

Tale disponibilità si rende fondamentale soprattutto nella prima giornata di assenza dei colleghi considerando che, ai sensi della L. 190/2014, art. 1 c. 333, *“Ferme restando la tutela e la garanzia dell'offerta formativa, a decorrere dal 1° settembre 2015, i dirigenti scolastici non possono conferire supplenze brevi di cui al primo periodo del comma 78 dell'articolo 1 della legge 23 dicembre 1996, n. 662, al personale docente per il primo giorno di assenza.”*

Le ore eccedenti prestate saranno naturalmente retribuite o, in caso di richiesta specifica del docente, recuperate in orario di compresenza.

f.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(dott.ssa Rossella DI DONATO)

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto  
Comprensivo Civitella Casanova

La sottoscritta ..... **docente di scuola dell'infanzia**, in servizio nel plesso ..... dichiara la propria disponibilità ad effettuare ore di supplenza retribuite o a recupero in aggiunta al proprio orario di cattedra per la sostituzione delle assenze brevi, nei giorni ed orari di seguito indicati:

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
1 <sup>a</sup> ora					
2 <sup>a</sup> ora					
3 <sup>a</sup> ora					
4 <sup>a</sup> ora					
5 <sup>a</sup> ora					
6 <sup>a</sup> ora					
7 <sup>a</sup> ora					
8 <sup>a</sup> ora					

Si dichiara la disponibilità nelle ore indicate nella/e sede/i di  
**(barrare la casella che interessa)**

- Carpineto della Nora
- Civitaquana
- Civitella Casanova
- Farindola
- Montebello
- Vestea
- Villa Celiera

Data.....

Firma docente .....