



## 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. 29

Civitella Casanova, 08.11.2017

Ai docenti di  
Scuola primaria  
Scuola secondaria I grado  
LORO SEDI

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

Al fine di favorire l'organizzazione del servizio nelle diverse scuole dell'Istituto e di garantire il pieno funzionamento dei plessi in caso di colleghi assenti, si invitano i docenti disponibili a svolgere ore aggiuntive retribuite 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 sostituzioni nel proprio o in altri plessi dell'Istituto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(dott.ssa Rossella DI DONATO)

Il/la sottoscritto/a ..... **docente di scuola secondaria I grado**, in servizio nel plesso ..... dichiara la propria disponibilità ad effettuare ore di supplenza retribuite in aggiunta al proprio orario di cattedra (fino ad un massimo di 24 ore) 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					

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

- Civitaquana
- Civitella Casanova
- Farindola
- Montebello

Data.....

Firma docente .....

Il/la sottoscritto/a ..... **docente di scuola primaria**, in servizio nel plesso ..... dichiara la propria disponibilità ad effettuare ore di supplenza retribuite 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					
<i>spazio mensa</i>					
6 <sup>a</sup> ora					
7 <sup>a</sup> ora					

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

- Carpineto
- Civitaquana
- Civitella Casanova
- Farindola
- Montebello

Data.....

Firma docente .....