



DIREZIONE DIDATTICA STATALE "ALDO MORO"

P.zza dei Martiri, n. 2 - 84078 - Vallo della Lucania (SA) - tel 0974.375896 - C.F. 84002780652

www.circolodidatticovallodellalucania.edu.it - saee178007@pec.istruzione.it - saee178007@istruzione.it

Data e protocollo come da segnatura

Ai Docenti
Alla DSGA

Oggetto: Disponibilità a prestare ore eccedenti per la sostituzione dei docenti assenti

Al fine di garantire il diritto allo studio e la piena funzionalità delle attività didattiche, si invitano le SS.LL. a manifestare la propria disponibilità ad effettuare prestazioni eccedenti l'orario d'obbligo, nelle fasce orarie dei giorni indicati nel prospetto allegato alla presente.

Secondo il prospetto **sarà possibile concedere la disponibilità in unità di 30 minuti** per non aggravare il carico di lavoro personale.

La retribuzione terrà conto delle ore intere effettuate, pertanto sarà compilato un registro per il computo delle ore da retribuire.

Il modulo della dichiarazione sarà disponibile sul registro Nuvola per la presa visione.

La sig.ra Anna Maria De Marco passerà per le classi per acquisire le disponibilità, ovvero il modulo sarà fruibile al Front Office.

Si confida nella consueta e fattiva collaborazione.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Carmen greco

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art.3, c 2 D.Lgs n. 39/1993*



DIREZIONE DIDATTICA STATALE "ALDO MORO"

P.zza dei Martiri, n. 2 - 84078 - Vallo della Lucania (SA) - tel 0974.375896 - C.F. 84002780652

www.circolodidatticovallodellalucania.edu.it - saee178007@pec.istruzione.it - saee178007@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

della Direzione Didattica Aldo Moro
Vallo della Lucania

Oggetto: Dichiarazione disponibilità ad effettuare ore eccedenti

____ I ____ sottoscritt _____ docente a

tempo determinato/indeterminato in servizio presso _____

D I C H I A R A

la propria disponibilità ad effettuare ore in eccedenza al proprio orario di lavoro nei giorni e nei tempi di seguito indicati

GIORNO	ORA		PREFERENZA	GIORNO	ORA		PREFERENZA
LUNEDÌ	8:00	8:30		MERCOLEDÌ	8:30	9:00	
	8:30	9:00			9:00	9:30	
	13:00	13:30			16:00	16:30	
	13:00	13:30		GIOVEDÌ	14:30	15:00	
	13:30	14:00			15:00	15:30	
	14:00	14:30			15:30	16:00	
	14:30	15:00			16:00	16:30	
	15:00	15:30		VENERDÌ	9:00	9:30	
	15:30	16:00			9:30	10:00	
	16:00	16:30			16:00	16:30	
MARTEDÌ	8:00	8:30					
	8:30	9:00					
	9:00	9:30					
	9:30	10:00					
	15:00	15:30					
	15:30	16:00					
	16:00	16:30					

Vallo, _____

Firma
