



Ministero dell'Istruzione

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Ufficio VII – Ambito Territoriale per la Provincia di FROSINONE

ISTITUTO COMPRENSIVO “Evan Gorga”

Via della Vandra 627 ☎ 0776.890379 Fax 0776.891471

✉ fric81700e@istruzione.it emilcofficiali.fric81700e@pec.istruzione.it

Sito Internet: WWW.COMPRENSIVOBROCCOSTELLA.EDU.IT

03030 BROCCOSTELLA (Fr) - C.F.: 91011030607 – Ambito 19



Circolare n° 15

Ai docenti della scuola secondaria di I grado

I C EVAN GORGA BROCCOSTELLA
Prot. 0002821 del 27/09/2021
15 (Uscita)

Alle Prof.sse D'Alessandro Emanuela e Nutile Ylenia

Al Sito web sez riservata Docenti

Al R.E.

Oggetto: Disponibilità ore eccedenti

In relazione all'oggetto, al fine di garantire ed assicurare il prioritario obiettivo del diritto allo studio e della piena funzionalità delle attività didattiche, anche in considerazione della situazione di emergenza sanitaria che richiede di mantenere, per quanto possibile, la conformazione delle unità/classe, si chiede alle SS.LL. di voler comunicare la propria disponibilità all'effettuazione di ore eccedenti per la sostituzione dei colleghi assenti per brevi periodi.

Le SS.LL. sono pregate di formalizzare la suddetta disponibilità attraverso il modulo allegato, da consegnare entro il giorno 1 ottobre 2021 alle Prof.sse D'Alessandro Emanuela e Nutile Ylenia che provvederanno, una volta raccolti tutti i moduli, a consegnarli in segreteria.

Si rammenta altresì che le ore eccedenti saranno retribuite, come da CCNL e da contrattazione d'Istituto.

Si ringrazia per la collaborazione.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Matriona De Matteis

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

DISPONIBILITA' ORE ECCEDENTI

Il/la sottoscritto/a _____
docente di _____ presso la sede di _____ dichiara la propria
disponibilità all'effettuazione di ore eccedenti per la copertura di assenze brevi, nell'a.s.
2021/2022, nei giorni e nelle ore sotto indicate:

GIORNO	ORA 1	ORA 2	ORA 3	ORA 4	ORA 5	ORA 6	ORA 7	ORA 8
LUNEDI'								
MARTEDI'								
MERCOLEDI'								
GIOVEDI'								
VENERDI'								
SABATO								

Il/La sottoscritto/a dichiara la propria disponibilità per la copertura di assenze nel proprio giorno libero e alla prima ora.

Barrare con una crocetta la/le caselle delle ore in cui ci si rende disponibili.

Luogo _____

Data _____

Firma _____