



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
Scuola dell'infanzia – Primaria – Secondaria di I grado  
VIA TIRSO, 25/A - 09094 - MARRUBIU (OR)  
TEL 0783 859378 – FAX 0783 859766  
Codice fiscale: 90027730952 – Codice IPA:UFIR07  
E-Mail [ORIC810007@istruzione.it](mailto:ORIC810007@istruzione.it) – PEC [ORIC810007@pec.istruzione.it](mailto:ORIC810007@pec.istruzione.it)  
Sito Web [www.comprensivomarrubiu.edu.it](http://www.comprensivomarrubiu.edu.it)



Marrubiu 20 settembre 2022

CIRCOLARE INTERNA N°12

Ai Docenti dell'Istituto Comprensivo  
LORO SEDI  
al D.S.G.A.  
SEDE

Oggetto: **Dichiarazione disponibilità allo svolgimento di ore eccedenti.**

Si invitano i docenti interessati a segnalare la propria disponibilità a svolgere ore eccedenti il proprio orario di servizio per la sostituzione dei colleghi assenti.

Si allega alla presente:

- la Dichiarazione di disponibilità;
- la Dichiarazione di svolgimento delle ore eccedenti ai fini del compenso accessorio, da compilare per ogni ora eccedente svolta (da consegnare a fine anno scolastico).

Per il Dirigente Scolastico  
Prof. Marco Dessì

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
di Marrubiu

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente a tempo  
indeterminato/determinato presso l'Istituto Comprensivo di Marrubiu

**DICHIARA**

la propria disponibilità, nell'anno scolastico 2022/2023, allo svolgimento di ore eccedenti il proprio orario di servizio per la sostituzione dei colleghi assenti, nei giorni e orari appresso indicati:

- lunedì - dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_
- martedì - dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_
- mercoledì - dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_
- giovedì - dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_
- venerdì - dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_
- sabato - dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

ALL. A)

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di Marrubiu

**SVOLGIMENTO INCARICO ORE ECCEDENTI IN SOSTITUZIONE  
DEL PERSONALE DOCENTE ASSENTE A.S. 2022/2023**

Scuola \_\_\_\_\_ Sede: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ **dichiara** di aver svolto le seguenti ore  
eccedenti, in sostituzione dei colleghi assenti, come segue:

DATA	CLASSE/SEZIONE	DALLE ORE	ALLE ORE	TOTALE ORE

Totale ore \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

L'Insegnante

\_\_\_\_\_