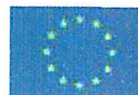




ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Scuola dell'infanzia – Primaria – Secondaria di I grado
VIA TIRSO, 25/A - 09094 - MARRUBIU (OR)
TEL 0783 859378 – FAX 0783 859766
Codice fiscale: 90027730952 – Codice IPA:UFIR07
E-Mail ORIC810007@istruzione.it – PEC ORIC810007@pec.istruzione.it
Sito Web www.comprensivomarrubiu.edu.it



Marrubiu 21 settembre 2022

CIRCOLARE INTERNA N°13

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

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

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 allegano alla presente:

- la Dichiarazione di disponibilità;
- il Modulo di conferimento incarico/accettazione.

Per il Dirigente Scolastico

Prof. Marco Dessi

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:

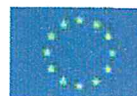
- lunedì - dalle ore ____ alle ore ____
- martedì - dalle ore ____ alle ore ____
- mercoledì - dalle ore ____ alle ore ____
- giovedì - dalle ore ____ alle ore ____
- venerdì - dalle ore ____ alle ore ____
- sabato - dalle ore ____ alle ore ____

Data, _____

Firma _____



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 – PEC ORIC810007@pec.istruzione.it
 Sito Web www.comprendivomarrubiu.edu.it



PROT. N. _____ del _____

ALL. A)

Al Dirigente Scolastico
 Istituto Comprensivo di Marrubiu

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

Scuola _____ Sede: _____

La S.V. _____ è invitata a sostituire il/la
 docente _____, come segue:

DATA	CLASSE/SEZIONE	DALLE ORE	ALLE ORE	TOTALE ORE
TOTALE				

Il fiduciario di plesso

Il/La sottoscritto/a insegnante _____ **dichiara** che il giorno _____
 ha svolto n. _____ ore eccedenti il normale orario di servizio per la sostituzione del/della
 collega assente _____.

Data, _____

Firma _____

Visto il fiduciario di plesso

Il Dirigente Scolastico
