

ISTITUTO COMPRENSIVO
"GIOVANNI XXIII"
S. FERDINANDO DI PUGLIA
Prot. 0002352 del 26/09/2019
07 (Uscita)



Istituto Comprensivo Statale Giovanni XXIII

Via Ofanto 29 - 76017 San Ferdinando di Puglia (BT) - Tel. e fax Presidenza: +39 0883 621135 - Tel. Segreteria: +39 0883 621186 e-mail: fgic871006@istruzione.it - e-mail PEC: fgic871006@pec.istruzione.it - Sito WEB di Istituto: - <http://www.icgiovanni23.edu.it/joomla3/> -
Codice Meccanografico: FGIC871006 - Codice Fiscale: 90095100724 - Codice Univoco Ufficio: UF5111

San Ferdinando di Puglia di Puglia 26/09/2019

Circolare 011

Docenti
Personale ATA
e p.c a Direttore SGA
Sito WEB di Istituto

Oggetto: Sostituzione colleghi assenti – dichiarazione di diponibilità

Si invitano i Docenti a manifestare la propria diponibilità, per il corrente anno scolastico 2019-2020, a prestare ore oltre il proprio orario di servizio in sostituzione dei colleghi assenti. Le supplenze effettuate saranno recuperate o retribuite con le modalità previste dalla normativa vigente e dalla Contrattazione Integrativa di Istituto.

Si precisa che, nell'attribuzione della supplenza, qualora vi siano più diponibilità per la stessa ora, si seguiranno i seguenti criteri:

- 1) Docente disponibile della stessa classe;
- 2) Docente disponibile della stessa materia;
- 3) Docente disponibile dello stesso corso;
- 4) Docente disponibile.

Si allega il modello da compilare e consegnare, entro lunedì 05/10/2019, agli uffici di segreteria.

DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Carmine GISSI
art. 3, c.2 del Dlgs 39/1993



ISTITUTO DESTINATARIO DI FONDI STRUTTURALI EUROPEI PON FSE-FESR

Istituto Comprensivo Statale Giovanni XXIII

Via Ofanto 29 - 76017 San Ferdinando di Puglia (BT) - Tel. e fax Presidenza: +39 0883 621135 - Tel. Segreteria: +39 0883 621186 e-mail: fgic871006@istruzione.it - e-mail PEC: fgic871006@pec.istruzione.it - Sito WEB di Istituto: - <http://www.icgiovanni23.edu.it/joomla3/> -

Codice Meccanografico: FGIC871006 - Codice Fiscale: 90095100724 - Codice Univoco Ufficio: UF5111

DISPONIBILITA' ORE ECCEDENTI

Il sottoscritto _____ docente di _____ presso la sede _____ dichiara la propria disponibilità all'effettuazione di ore eccedenti per la copertura di assenze brevi, nell'a.s. 2019/2020, nei giorni e nelle ore sottoindicate:

GIORNO	1^ ORA	2^ ORA	3^ ORA	4^ ORA	5^ ORA	6^ ORA	7^ ORA	8^ ORA
LUNEDÌ								
MARTEDÌ								
MERCOLEDÌ								
GIOVEDÌ								
VENERDÌ								
SABATO								

Barrare con un crocetta la/le casella/e delle ore in cui ci si rende disponibili

N.B. Si invitano i docenti a manifestare la propria disponibilità soprattutto per le prime e le ultime ore di lezione, che, sulla base dell'esperienza consolidata, sono generalmente difficili da gestire.

San Ferdinando di P., _____

FIRMA _____