Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
TERZO ISTITUTO COMPRENSIVO AD INDIRIZZO MUSICALE
"MASSIMO LI PIRA"
Via San Pietro 10/14 - 84014 Nocera Inferiore (SA) Tel. 081925530
Sito web: www.terzocomprensivonocera.edu.it PEO saic8bu00x@istruzione.it
PEC: saic8bu00x@pec.istruzione.it Cod. Mecc.: SAIC8BU00X Cod. fiscale: 94076720658

Circolare n. 57

3 ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - -NOCERA INFERIORE
Prot. 0009225 del 28/10/2026
VII (Uscita)

Ai docenti del 3° IC "M. LI Pira" Noc. Inf
Al DSGA
Albo
Bacheca docenti

OGGETTO: Richiesta di disponibilità per ore eccedenti – a.s.2026 – 2027

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- VISTO l'art. 28, comma 5, del CCNL Comparto Scuola vigente;
- CONSIDERATA la necessità di garantire la copertura delle classi in caso di assenza temporanea dei docenti;
- TENUTO CONTO delle risorse finanziarie disponibili e della contrattazione d'istituto;

INVITA

i docenti interessati a comunicare la propria disponibilità a effettuare **ore eccedenti** l'orario di servizio, per la sostituzione dei colleghi assenti, nel periodo **per il corrente anno scolastico**

Modalità

1. Possono dare disponibilità i docenti a tempo indeterminato e determinato in servizio presso l'Istituto.
2. Ciascun docente dovrà indicare i giorni e le ore in cui il docente dà disponibilità;
3. La disponibilità non costituisce obbligo di effettuazione delle ore, che saranno assegnate in base alle effettive esigenze di servizio.
4. Le sostituzioni verranno comunicate quando possibile in anticipo.
5. Il docente che dà disponibilità deve sostare all'interno dell'Istituto.

Termini di presentazione

La disponibilità dovrà essere comunicata **entro le ore 12.00 del 05/11/2026** ai referenti di plesso per il protocollo.

Si ringrazia per la consueta collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Alessandro Ferraiuolo
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

Al Dirigente Scolastico
3° IC "M.Li Pira" Noc. Inf

Dichiarazione di disponibilità per ore eccedenti

Il/La sottoscritto/a _____, docente di _____ presso questo Istituto,

DICHIARA

la propria disponibilità a effettuare ore eccedenti per la sostituzione dei colleghi assenti nel corrente anno scolastico, nei seguenti giorni e orari:

Giorno	**Ore**
Lunedì	
Martedì	
Mercoledì	
Giovedì	
Venerdì	
Sabato	

Data _____

Firma

_____