



Ministero dell'Istruzione



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**MONTALTO UFFUGO – LATTARICO – ROTA GRECA – SAN BENEDETTO ULLANO**  
Scuola dell'infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di I Grado  
SCUOLA POLO PER L'INCLUSIONE AMBITO 6 - CALABRIA

Via Aldo Moro snc – 87046 MONTALTO UFFUGO (CS)  
Telefono 0984 – 1525338

COD. MECC. CSIC88700T  
COD. FISC. 98078060781

E-mail: [csic88700t@istruzione.it](mailto:csic88700t@istruzione.it)  
PEC: [csic88700t@pec.istruzione.it](mailto:csic88700t@pec.istruzione.it)  
Web: [www.icmontaltouffugocentro.edu.it](http://www.icmontaltouffugocentro.edu.it)

Prot. n. 4397 C/27

Montalto Uffugo, 08/10/2020

**Ai Sigg. Docenti**  
**Scuola Secondaria I grado**  
**Montalto Uffugo Centro**  
**Lattarico**  
**Rota Greca**  
**S. Benedetto Ullano**  
**LORO SEDI**

**AI DSGA**  
**All'Albo dell'Istituzione Scolastica**  
**Al Sito Web**

**OGGETTO: dichiarazione disponibilità a prestare “ore eccedenti”.**

Facendo seguito a quanto approvato nel Collegio dei Docenti, delibera n.14 del 15 settembre 2020, si invitano gli insegnanti interessati a presentare, negli uffici di Segreteria, la **dichiarazione di disponibilità ad effettuare prestazioni eccedenti l'orario di servizio, per un massimo di 6 ore settimanali**, per eventuale sostituzione di colleghi assenti, secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia.

Cordiali saluti

Si allega modello dichiarazione di cui sopra.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa *Teresa Mancini*



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**MONTALTO UFFUGO – LATTARICO – ROTA GRECA – SAN BENEDETTO ULLANO**  
 Scuola dell'infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di I Grado  
 SCUOLA POLO PER L'INCLUSIONE AMBITO 6 - CALABRIA

Via Aldo Moro snc – 87046 MONTALTO UFFUGO (CS)  
 Telefono 0984 – 1525338

COD. MECC. CSIC88700T  
 COD. FISC. 98078060781

E-mail: [csic88700t@istruzione.it](mailto:csic88700t@istruzione.it)  
 PEC: [csic88700t@pec.istruzione.it](mailto:csic88700t@pec.istruzione.it)  
 Web: [www.icmontaltouffugocentro.edu.it](http://www.icmontaltouffugocentro.edu.it)

**DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' A PRESTARE ORE ECCEDENTI A.S.2020/21**

**Al Dirigente Scolastico**  
**Istituto Comprensivo Statale**  
**Montalto U. – Latt. – Rota G. – S. B.**

Il/La sottoscritto/a

.....

nat... a ..... il .....

in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di docente a tempo.....

c/o la scuola ..... di .....

**DICHIARA**

la propria disponibilità, per il corrente anno scolastico 2020-2021, a prestare servizio d'insegnamento, in eccedenza all'orario di obbligo, per sostituire colleghi eventualmente assenti, nei giorni e nelle ore sottoindicati:

GIORNO	ORARIO
LUNEDI'	dalle ore                      alle ore
MARTEDI'	dalle ore                      alle ore
MERCOLEDI'	dalle ore                      alle ore
GIOVEDI'	dalle ore                      alle ore
VENERDI'	dalle ore                      alle ore
SABATO	dalle ore                      alle ore

Montalto Uffugo, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_