



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO ANCEL KEYS

Scuola Polo Formativo Ambito SA/28

Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado

CASAL VELINO - CASTELNUOVO CILENTO - POLLICA - SAN MAURO

Codice Meccanografico SAIC8CJ003

SEZIONE CARCERARIA VALLO DELLA LUCANIA – SARH032039

Scuola secondaria di Secondo Grado

CASTELNUOVO CILENTO

Codice Meccanografico SAIS032003

Via Nazionale, 2 – 84040 Castelnuovo Cilento (SA) - Tel. 0974715036 - C.F. 93017800652

Codice Univoco UFBP0T - Mail: sais032003@istruzione.it - PEC: sais032003@pec.istruzione.it



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO "ANCEL KEYS"-CASTELNUOVO CILENTO
Prot. 0000940 del 29/01/2025
VII (Uscita)

AI DOCENTI
AL SITO WEB ATTI

OGGETTO: COMUNICAZIONE GIORNO E ORA DI RICEVIMENTO E DISPONIBILITA' ORE ECCEDENTI

Si invitano tutti i docenti a comunicare il giorno e l'ora di ricevimento genitori.

Sullo stesso modulo i docenti interessati potranno comunicare l'eventuale disponibilità, per il corrente anno scolastico, a prestare servizio d'insegnamento, in eccedenza all'orario d'obbligo, per sostituire colleghi eventualmente assenti, indicando il/i giorno/i e l'/e ora/e in cui sono disponibili, entro mercoledì 05 febbraio 2025.

Le ore eccedenti verranno retribuite con il compenso previsto da contratto.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Masella



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO ANCEL KEYS

Scuola Polo Formativo Ambito SA/28

Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado

CASAL VELINO - CASTELNUOVO CILENTO - POLLICA - SAN MAURO

Codice Meccanografico SAIC8CJ003

SEZIONE CARCERARIA VALLO DELLA LUCANIA - SARH032039

Scuola secondaria di Secondo Grado

CASTELNUOVO CILENTO

Codice Meccanografico SAIS032003

Via Nazionale, 2 - 84040 Castelnuovo Cilento (SA) - Tel. 0974715036 - C.F. 93017800652

Codice Univoco UFBP0T - Mail: sais032003@istruzione.it - PEC: sais032003@pec.istruzione.it



Oggetto: Dichiarazione disponibilità ore eccedenti l'orario d'obbligo settimanale previsto da contratto.

Il/La sottoscritto/a _____ docente di _____ (cl. di conc. _____) per n. _____ ore settimanali, presso codesto Istituto,

con contratto a tempo indeterminato

con contratto a tempo determinato

e completamento cattedra presso l'Istituto _____ per n. _____ ore settimanali

DICHIARA

la propria disponibilità per il corrente l'anno scolastico ____/____ a prestare servizio d'insegnamento, in eccedenza all'orario d'obbligo, per sostituire colleghi assenti, nei giorni e nelle ore sottoindicati:

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 _____

DICHIARA

la propria disponibilità per il corrente l'anno scolastico ____/____ a prestare l'ora di ricevimento genitori nel giorno:

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 _____

Firma _____