MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Scolastico Comprensivo
"Tancredi-Amicarelli"
Scuola dell'Infanzia e del 1° ciclo di istruzione
71037 – Monte Sant'Angelo (FG) – Via Tancredi, 1
Cofisco: 83003340714 – **Cod. Meccanografico**: FGIC83000X – **Cod. Univoco**: UF8BQ1
Tel.: 0884561218 – Fax: 0884561218 – Sito web: www.ictancrediamicarelli.edu.it – E-mail: fgic83000x@istruzione.it-fgic83000x@pec.istruzione.it

Circ. n. 39

Monte Sant'Angelo, data del protocollo

Ai Docenti

E, p.c., Alla DSGA

Nel Sito web d'Istituto

- *Albo on line*
- *Circolari*
- *Amministrazione trasparente*

Nel Registro elettronico

Oggetto: **Disponibilità a prestare ore eccedenti per la sostituzione dei colleghi assenti (art. 70 del CCNL Scuola del 1995 e art. 28 del CCNL Scuola 2006-2009) – A.S. 2026/2027.**

In relazione all'oggetto, al fine di garantire ed assicurare il prioritario obiettivo del diritto allo studio e della piena funzionalità delle attività didattiche, si chiede alle SS.LL. di voler comunicare la propria disponibilità all'effettuazione di ore eccedenti per la sostituzione dei colleghi assenti in via transitoria ed occasionale.

La disponibilità dovrà pervenire allo scrivente entro le ore ***12.00*** del ***14 novembre 2026***.

Si allega "Modello di dichiarazione".

Il Dirigente Scolastico
dr. Alfonso M. Rago
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, c. 2, D.Lgs. n. 39/1993)

All. a Circ. interna n. 39/2026

Al Dirigente Scolastico

dell'I.C. "Tancredi-Amicarelli" di Monte Sant'Angelo

Oggetto: **Dichiarazione disponibilità a effettuare ore eccedenti per sostituzione colleghi assenti**

_l_ sottoscritt_ _____, docente a tempo determinato/indeterminato di Scuola _____, in servizio presso questa Istituzione per n. _ore settimanali di lezione,

D I C H I A R A

la propria disponibilità a effettuare ore eccedenti per la sostituzione dei colleghi assenti, in via transitoria ed occasionale, così come di seguito riportato:

	I ora	II ora	III ora	IV ora	V ora	VI ora	VII ora	VIII ora
Lunedì								
Martedì								
Mercoledì								
Giovedì								
Venerdì								
Sabato								

Monte Sant'Angelo, ……..

Il/La Docente

_____