



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIA



Istituto Statale d'Istruzione Superiore

con sezioni associate di

LICEO CLASSICO – LINGUISTICO – SCIENZE UMANE ("L. SCIASCIA") e LICEO SCIENTIFICO – SCIENZE APPLICATE ("E. FERMI")

C/da Muti - tel. 0941 701720 - fax 0941 702914 * 98076 S. AGATA MILITELLO (ME)

Ambito 00016 - Cod. Fisc. 95001840834 - Codice MEIS00300Q - E-Mail: meis00300q@istruzione.it - PEC: meis00300q@pec.istruzione.it - Sito Int: www.liceosciasciafermi.gov.it

Sant'Agata di Militello 28/10/2017

Istituto Statale Istruzione Superiore
"L. Sciascia" - S. Agata di Militello
Prot. 0005221 del 28/10/2017
(Uscita)

CIRCOLARE N. 29

Ai docenti
Al sito web

Oggetto: Disponibilità per lo svolgimento di ore eccedenti in sostituzione di colleghi assenti ed ora per ricevimento su prenotazione

Si invitano i docenti che fossero disponibili alla effettuazione di ore eccedenti per la copertura di supplenze brevi in sostituzione di colleghi assenti a manifestare per iscritto, entro e non oltre il 10/11/2017 detta disponibilità compilando copia del modello allegato alla presente.

Si precisa che per la copertura delle supplenze brevi devono essere utilizzati prioritariamente i docenti tenuti al completamento della cattedra con ore a disposizione, successivamente i docenti che devono recuperare permessi orari e solo in mancanza di ciò si potrà procedere al conferimento di ore eccedenti.

Una volta verificate le necessità di copertura oraria e le disponibilità pervenute, i relativi incarichi individuali verranno formalizzati con comunicazione scritta del Dirigente Scolastico o del suo incaricato.

Inoltre, in considerazione dell'attivazione del servizio di ricevimento su prenotazione si invita ad indicare entro il 10 novembre, tramite il registro elettronico, almeno un'ora per il ricevimento su prenotazione e comunicare tale indicazione tramite il modello allegato alla presente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Maria Larissa Bollaci

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

DISPONIBILITA' PER ORE ECCEDENTI

Il/la sottoscritt_____ docente di
_____ presso il liceo_____ dichiara la propria
disponibilità ad effettuare ore eccedenti (fino ad un massimo di 6 ore oltre le 18 di
cattedra) per la copertura di assenze brevi nell'a.s. 2017/2018 nelle ore sotto indicate:

	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'	SABATO
I ORA						
II ORA						
III ORA						
IV ORA						
V ORA						

(INSERIRE LA LETTERA **D** NELLE CASELLE PER DISPONIBILITA' PER ORE
ECCEDENTI E LA LETTERA **R** PER IL RICEVIMENTO SU PRENOTAZIONE)