



MINISTERO  
DELL'ISTRUZIONE

ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE



**GALILEI VETRONE**

BENEVENTO  
POLO SCOLASTICO  
GUARDIA SANFRAMONDI



**Istituto Tecnico per Geometri** Costruzioni, Ambiente, Territorio ed Indirizzo Tecnologie del Legno  
**Liceo Scienze Umane - Liceo Scientifico - Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate**  
**Liceo Scientifico ad Indirizzo INFORMATICO – Liceo QUADRIENNALE**  
**Istituto Tecnico Agrario** articolazione Produzioni e Trasformazioni – Viticoltura ed Enologia  
**Corso Serale per Adulti – Convitto annesso I.T.Agrario**

C.F.: 92048450628 – Mail: [bnis01600q@istruzione.it](mailto:bnis01600q@istruzione.it) – PEC: [bnis01600q@pec.istruzione.it](mailto:bnis01600q@pec.istruzione.it) - [www.iisgalileivetrone.edu.it](http://www.iisgalileivetrone.edu.it)

**Ai Docenti**

**Alla DSGA**

**All'Albo**

**AVVISO N°25**  
**del 23/09/2022**

**OGGETTO: DISPONIBILITÀ A PRESTARE ORE ECCEDENTI PER LA SOSTITUZIONE DEI COLLEGHI ASSENTI a.s. 2022/2023**

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 per brevi periodi, fino ad un massimo di 6 ore aggiuntive settimanali.

Le SS.LL. sono pregate di formalizzare la suddetta disponibilità attraverso il modulo allegato, da consegnare al protocollo della scuola o inviare all'indirizzo [bnis01600q@istruzione.it](mailto:bnis01600q@istruzione.it) entro il giorno 30.09.2022. Si rammenta altresì che le ore eccedenti saranno retribuite, ove effettivamente prestate, come da CCNL in vigore, con il seguente compenso orario lordo dipendente: Scuola Secondaria 2° grado € 28,01. I docenti collaboratori/responsabili di plesso compileranno l'apposito registro che consegneranno, su richiesta del DSGA, per verifica periodica.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof.Giovanni Marro)

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

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA PRESTAZIONE DI “ORE ECCEDENTI”**

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.I.S. “Galilei-Vetrone” BN

Il/La sottoscritto/a .....  
nat... a ..... il ..... in servizio  
presso questo Istituto in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato/determinato

**DICHIARA**

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

<b>GIORNO</b>	<b>ORARIO</b>
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 _____
SABATO	dalle ore _____ alle ore _____

BENEVENTO, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_