MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Scolastico Comprensivo
"Giovanni XXIII"
Scuola dell'Infanzia e del 1° ciclo di istruzione
71037 – Monte Sant'Angelo (FG) – Via Sant'Antonio Abate, 92
Cofisco: 83003020712 – **Cod. Meccanografico**: FGIC83100Q – **Cod. Univoco**: UFJLON
Tel.: 0884 561316-568344 – **Sito web**: www.istitutogiovanni23.edu.it – **E-mail**: fgic83100q@istruzione.it-fgic83100q@pec.istruzione.it

Circ. n. 95

Monte Sant'Angelo, data del protocollo

Ai Docenti
E, p.c., Alla DSGA
Sede
Nel Sito web dell'Istituto:
- *Albo Online*
- *Sez. Circolari*
- *Amministrazione Trasparente*

Nel Registro elettronico e agli Atti

Oggetto: **Disponibilità a prestare ore eccedenti per la sostituzione dei colleghi assenti** (art. 70 del CCNL Scuola del 1995 e art. 43 del CCNL Istruzione e Ricerca 2019-2021) **– A.S. 2025/2026**

In relazione all'oggetto, al fine di garantire e 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 alla scrivente entro le ore 12.00 del 26 febbraio 2026.

Si allega "Modello di dichiarazione".

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Enza M. A. Santodirocco
Documento firmato digitalmente
(D.lgs. 82/2005 e norme correlate)

All. a Circ. interna n. 95 del 21/01/2026

Alla Dirigente Scolastica

dell'I.C. "Giovanni XXIII" 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								

Il/La Docente

_____