

DIREZIONE DIDATTICA STATALE "MONDRAGONE SECONDO"

Scuola dell'Infanzia-Primaria

Rione Amedeo - 81034 MONDRAGONE (CE) - Distretto Scolastico n. 23 - Ambito CE11 - Cod. mecc.co: CEEE04400V

Tel. 0823.978771 - Fax 0823.975400 - c.f. 83000700613 - www.mondragonesecondo.gov.it - ceee04400v@istruzione.it - ceee04400v@pec.istruzione.it

Circ. 58 del 11/10/2017

Ai Docenti
Scuola dell'Infanzia e Primaria
Al Direttore SGA
Atti – Sito web d'istituto

Oggetto: Disponibilità alla prestazione di ore eccedenti per la sostituzione dei colleghi assenti a.s. 2017/2018

Al fine di adottare tutte le misure idonee alla vigilanza degli alunni e garantire una regolare ed efficace organizzazione scolastica, si invitano i docenti interessati a dichiarare la propria disponibilità ad effettuare ore eccedenti il proprio orario di servizio fino ad un massimo di h. 6 settimanali e compatibilmente con l'orario di servizio, per l'eventuale sostituzione di colleghi temporaneamente assenti, secondo quanto previsto dall'art. 3 del D.P.R. n° 399/1988.

A tal fine si precisa che il ricorso alla prestazione in oggetto, avverrà previo utilizzo delle ulteriori modalità organizzative condivise (recupero permessi brevi, classe non presente a scuola, organico potenziato, assenza alunno disabile, ecc., ovvero in contemporaneità).

Ai Collaboratori del Dirigente Scolastico ed ai Responsabili di plesso è demandata la gestione della relativa collocazione della prestazione nel piano settimanale dell'orario complessivo secondo le esigenze di servizio, nonché la rendicontazione finale delle ore prestate.

Per tutto quanto rappresentato, ai sensi dell'art. 30 del C.C.N.L. del 2007, si invita il personale docente entro e non oltre il 18 ottobre 2017, a manifestare la propria disponibilità alla prestazione in oggetto inoltrando il modello allegato all'indirizzo di Posta Elettronica ceee04400v@istruzione.it

Confidando nella massima collaborazione di tutto il personale in servizio, si saluta cordialmente.

Si allega:

- Modello dichiarazione di disponibilità alla prestazione di ore eccedenti
- Prospetto ore eccedenti di servizio effettuate



F.to **Il Dirigente Scolastico**

Dott.ssa Giulia di LORENZO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. 39/93