



**I.C. VIA CENEDA**  
**C.F. 97713320584 C.M. RMIC8GE009**

A5703C2 nuovo - UFFICIO PROTOCOLLO  
Prot. 0006446/U del 24/10/2023 11:40



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

**VIA CENEDA**

**RMIC8GE009**

Via Ceneda, 26-00183 Roma ☎ tel.0677209730 fax0677079322

✉ [rmic8ge009@istruzione.it](mailto:rmic8ge009@istruzione.it) ✉ [rmic8ge009@pec.istruzione.it](mailto:rmic8ge009@pec.istruzione.it)

[www.comprensivoceneda.edu.it](http://www.comprensivoceneda.edu.it)

Circolare n. 25

A tutto il personale Docente  
dell'I.C. Via Ceneda  
ROMA

OGGETTO: DISPONIBILITÀ A PRESTARE ORE ECCEDENTI PER LA SOSTITUZIONE DEI COLLEGHI ASSENTI a.s.  
2023/2024

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 [rmic8ge009@istruzione.it](mailto:rmic8ge009@istruzione.it) entro il giorno 03.11.2023.

Si rammenta altresì che le ore eccedenti saranno retribuite, come da CCNL in vigore.

I docenti collaboratori/responsabili di plesso compileranno l'apposito registro che consegneranno, su richiesta del DSGA, per verifica periodica.

Si ringrazia per la collaborazione e si inviano cordiali saluti.

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**  
**Dott.ssa Bianca Del Regno**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3, c.2,D.lgs.  
n.39/1993

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I. C. STATALE CENEDA**

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

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

docente a tempo determinato/indeterminato in servizio presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali di lezione

## **DICHIARA**

la propria disponibilità a effettuare \_\_\_\_\_ ore in eccedenza al proprio orario di lavoro nel limite massimo delle 6 ore consentite dalla normativa vigente.

|           | I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII |
|-----------|---|----|-----|----|---|----|-----|------|
| Lunedì    |   |    |     |    |   |    |     |      |
| Martedì   |   |    |     |    |   |    |     |      |
| Mercoledì |   |    |     |    |   |    |     |      |
| Giovedì   |   |    |     |    |   |    |     |      |
| Venerdì   |   |    |     |    |   |    |     |      |

**IL DOCENTE**

\_\_\_\_\_