Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo AQUINO

**DISPONIBILITÀ SOSTITUZIONE COLLEGHI ASSENTI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  personale docente

con contratto a tempo

[ ]  indeterminato [ ]  determinato

in servizio presso la scuola di:

[ ]  AQUINO – SECONDARIA I GRADO

[ ]  CASTROCIELO – SECONDARIA I GRADO

[ ]  AQUINO - PRIMARIA

[ ]  CASTROCIELO - PRIMARIA

[ ]  A. MORO - INFANZIA

[ ]  MAZZAROPPI - INFANZIA

[ ]  CASTROCIELO CAP - INFANZIA

[ ]  CASE DIANA - INFANZIA

DICHIARA

di rendersi disponibile ad effettuare sostituzioni dei colleghi assenti con ore aggiuntive da svolgersi al di fuori del proprio orario di servizio e retribuitili col Fondo dell’Istituzione Scolastica (FIS). Dichiara altresì che è disponibile a svolgere le sostituzioni dei colleghi:

[ ]  solo nel proprio plesso/plessi di servizio

[ ]  anche negli altri plessi

Tale disponibilità dovrà essere preventivamente comunicata e concordata nei tempi e nei modi con il proprio referente di plesso/sede e con il DSGA (per il plesso della secondaria di Castrocielo con i collaboratori del dirigente scolastico che si occupano della sostituzione del personale docente del plesso causa mancanza di referente di plesso) che riferiranno periodicamente al Dirigente Scolastico.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_