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

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