

ISTITUTO COMPRENSIVO DI ALBANELLA
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
Via Roma – Tel. e Fax 0828/781120
e-mail saic887003@istruzione.it – icalbanella@pec.comprensivoalbanella.it
sito www.icalbanella.gov.it
84044 **ALBANELLA** (SA)
Codice Fiscale: 91027370658

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI
ALBANELLA

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' LAVORO STRAORDINARIO

Il/La sottoscritto/a, in servizio in qualità di
.....a tempo indeterminato / determinato presso
questo istituto nell'a.s. 201_/201_, nella sede,
ai sensi degli artt. 51 e 54 del CCNL Comparto Scuola del 29/11/2007 e successive
integrazioni;

DICHIARA

- ☐ **di essere disponibile** ad effettuare lavoro straordinario secondo le esigenze che saranno indicate dall'Istituto
- ☐ **di non essere disponibile** ad effettuare lavoro straordinario

Data

Firma

(compila solo chi ha dato la disponibilità ad effettuare lavoro straordinario)

Il/La sottoscritto/a in relazione
alle eventuali ore straordinarie che effettuerà, per esigenze di servizio, nell'a.s. 2018/2019,

RICHIEDE

- ☐ il pagamento parziale delle ore di straordinario prestate come da contrattazione d'Istituto e la rimanenza a riposo compensativo;
- ☐ il recupero totale in giornate di sospensione dell'attività didattica o in altri periodi compatibilmente con le esigenze organizzative dell'istituzione scolastica.

Data

Firma