



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 58° J. F. KENNEDY**

Sede degli Uffici di Presidenza e Segreteria: Via Monte Rosa, 149 C.A.P. 80144 NAPOLI
CODICE MECCANOGRAFICO: NAIC8CM004, C.F. 80025520638
AMBITO TERRITORIALE CAMPANIA NA-13

Recapito E-mail: NAIC8CM004@istruzione.it; Recapito Posta Elettronica Certificata: NAIC8CM004@pec.istruzione.it
Indirizzo Sito Web: <https://www.ic58jfkennedy.edu.it>; Tel. 0815438314

Prot. *11517/VII*

Napoli, *18/10/2024*

Al Personale Docente

Oggetto: Dichiarazione Personale Docente disponibilità o non disponibilità ad effettuazione ore di straordinario per sostituzione Insegnanti assenti a. s. 2024-2025

Si richiede alle Unità di Personale Docente di dichiarare per iscritto la disponibilità o la non disponibilità all'effettuazione di ore di straordinario per la sostituzione di Insegnanti assenti nel corrente a. s. 2024-2025.

La Dichiarazione, datata e firmata di proprio pugno, va consegnata brevi manu, quanto prima, presso l'Ufficio di Segreteria.

Si fa presente che l'eventuale Dichiarazione di disponibilità è da intendersi come segno di apertura alla collaborazione per il buon funzionamento dell'Unità Sistemica.

Si allega alla presente Comunicazione il Modulo da utilizzare.

**Il Dirigente Scolastico
Prof. ssa Carmela Mannarelli**

CC.

Napoli, 18 ottobre 2024





**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 58° J. F. KENNEDY**

Sede degli Uffici di Presidenza e Segreteria: Via Monte Rosa, 149 C.A.P. 80144 NAPOLI
CODICE MECCANOGRAFICO: NAIC8CM004, C.F. 80025520638
AMBITO TERRITORIALE CAMPANIA NA-13

Recapito E-mail: NAIC8CM004@istruzione.it; Recapito Posta Elettronica Certificata: NAIC8CM004@pec.istruzione.it
Indirizzo Sito Web: <https://www.ic58jfkennedy.edu.it>; Tel. 0815438314

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale
"58° J. F. KENNEDY" di Napoli**

**Oggetto: Dichiarazione Personale Docente disponibilità o non disponibilità ad effettuazione
ore di straordinario per sostituzione Insegnanti assenti a. s. 2024-2025**

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a..... in
data....., Codice Fiscale....., operante
presso Questo Istituto Comprensivo Statale, nel corrente a. s. 2024/2025, in qualità di Docente con
contratto a tempo indeterminato/ con contratto a tempo determinato fino al
....., in riferimento alla scuola dell'infanzia/alla scuola primaria posto
comune/posto di sostegno /alla scuola secondaria di primo grado Cattedra di Sostegno/Cattedra di
.....

DICHIARA di essere disponibile all'effettuazione di ore di straordinario per la sostituzione di
Insegnanti assenti nella corrente annualità.

DICHIARA di non essere disponibile all'effettuazione di ore di straordinario per la sostituzione
di Insegnanti assenti nella corrente annualità.

(Cancellare le voci non corrispondenti al caso specifico in merito al profilo professionale e alla
tipologia di contratto;
Indicare con X il caso specifico in merito alla Dichiarazione di disponibilità o non disponibilità)

Luogo e data.....

Firma.....