AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’IC “DE AMICIS – GIOVANNI XXIII”

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA’ LAVORO STRAORDINARIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio in qualità di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo indeterminato / determinato

presso questo istituto nell’a.s. 2022/2023, nella sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ai sensi degli artt. 51 e 54 del CCNL Comparto Scuola del 29/11/2007;

**DICHIARA**

* **di essere / non essere disponibile** ad effettuare lavoro straordinario secondo le esigenze che saranno indicate dall’Istituto
* **di essere / non essere disponibile** ad effettuare lavoro di intensificazione in orario ordinario di lavoro

Acquaviva delle Fonti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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. 2022/2023,

RICHIEDE

* il pagamento totale delle ore di straordinario effettuate;
* il pagamento parziale del…..…% delle ore di straordinario prestate 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.

Acquaviva delle Fonti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_