



ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"Vincenzo Corrado"

IPSEOA - LICEO ARTISTICO - LICEO SCIENTIFICO - CORSO SERALE
Via G.Mazzini, 25 Castel Volturno (CE) - Viale delle Acacie loc. Pinetamare
info: ceis014005@istruzione.it - ceis14005@pec.istruzione.it
tel/fax: Castel Volturno 0823 763675 - Pinetamare 081 5094650
www.istitutosuperiorecastelvoturno.it



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE-CASTEL VOLTURNO
Prot. 0001287 del 13/02/2023
VII (Uscita)

Ai docenti tutti

Al DSGA G. Gambardella

Albo-SEDE

Oggetto: ore di eccedenza per sostituzione docenti assenti. A.S. 2022/23.

Si invitano i docenti interessati a presentare dichiarazione di disponibilità ad effettuare prestazioni eccedenti l'orario d'obbligo, per eventuale sostituzione dei colleghi assenti per brevi periodi e per un numero di ore non superiore alle 6h settimanali, secondo quanto previsto dall'art.3 del D.P.R. 399/1998, entro e non oltre il 22.02.2023.

Le risorse finanziarie disponibili comunicate dal DSGA relative all'a.s. 2022/23 ammontano:

- Scuola secondaria: n. di ore 224.

Costo unitario 29,08

Si allega alla presente modulo dichiarazione docenti disponibili ad effettuare le sostituzioni dei colleghi assenti da inviare via email all'indirizzo ceis014005@istruzione.it entro il 22.02.2023.

Il personale di segreteria predisporrà l'elenco nominativo di tutte le istanze pervenute.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Nicoletta Fabozzi
Documento firmato digitalmente
ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale



ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"Vincenzo Corrado"

IPSEOA - LICEO ARTISTICO - LICEO SCIENTIFICO - CORSO SERALE
Via G.Mazzini, 25 Castel Volturno (CE) - Viale delle Acacie loc. Pinetamare
info: ceis014005@istruzione.it - ceis14005@pec.istruzione.it
tel/fax: Castel Volturno 0823 763675 - Pinetamare 081 5094650
www.istitutosuperiorecastelvoturno.it



Al Dirigente Scolastico

Dell'ISIS Vincenzo Corrado

Il/La sottoscritto/a _____

Docente di scuola secondaria di secondo grado, a tempo determinato/indeterminato (*cancellare la voce che non interessa*) tipologia _____ in servizio presso questa istituzione

DICHIARA

La propria disponibilità ad effettuare prestazioni eccedenti l'orario d'obbligo, per eventuale sostituzione dei colleghi assenti per brevi periodi e per un numero non superiore alle 6h settimanali.

C. Volturno, _____

Il/La dichiarante
