

Al DIRIGENTE SCOLASTICO  
Al D.S.G.A.

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA'

Il/La sottoscritto/a....., in servizio in qualità di  
.....a tempo indeterminato/determinato presso  
questo istituto nell'a.s. 2021/2022, ai sensi degli artt.51 e 54 del CCNL Comparto Scuola del  
29/11/2007 e dell'art. 39 bis CCNL 2016-2018

**DICHIARA**

Di essere/non essere disponibile ad effettuare lavoro straordinario, eccedente l'orario di servizio per le seguenti attività : ( è possibile esprimere più preferenze)

- progetti
- corsi di recupero
- attività extracurricolari

di essere/non essere disponibile ad effettuare lavoro di intensificazione in orario ordinario di lavoro

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. 2021/2022

**RICHIEDE**

- il pagamento totale delle ore di straordinario effettuate, nei limiti delle risorse disponibili;
- 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.

Data.....

Firma.....