

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA, SECONDARIA DI I GRADO, LICEO SCIENTIFICO

Sito web: www.icpadula.edu.it - C.F. 92006850652

E-mail: saic86900d@istruzione.it - saps070007@istruzione.it - saic86900d@pec.istruzione.it

Sede AMMINISTRATIVA E COMPRESIVO via Dante Alighieri, 32 - 84034 Padula (SA)

Tel. 0975/77052 - C.M. SAIC86900D

Sede LICEO SCIENTIFICO via Salita dei Trecento - 84034 Padula (SA)

Tel. 0975/77130 - C.M. SAPS070007

IST. COMPRESIVO-PADULA
Prot. 0006599 del 07/10/2026
VII (Uscita)

AI DOCENTI LICEO
e p.c. AL D.S.G.A.

Oggetto: Dichiarazione disponibilità "Ore Eccedenti" per la sostituzione di assenze brevi/giornaliere.

Per quanto in oggetto, si invitano i docenti interessati ad inviare in segreteria SAIC86900D@istruzione.it, entro e non oltre **sabato 10/10/2026**, **la dichiarazione di disponibilità ad effettuare prestazioni eccedenti l'orario d'obbligo** (utilizzando il modulo allegato alla presente e scaricabile dal sito alla voce "le carte della scuola – modulistica", per l'eventuale sostituzione di colleghi assenti.

È necessario dare disponibilità per almeno una prima e/o quinta ora.

Per quanto riguarda l'attribuzione delle ore di supplenza per assenza breve da attribuire ai docenti interni, si applicheranno i seguenti criteri:

- Docenti con ore a disposizione
- Docenti con classi assenti
- Docenti con recupero ore
- Insegnante di sostegno nella propria classe
- ore eccedenti a pagamento

Riguardo all'assegnazione delle ore eccedenti a pagamento saranno rispettati i seguenti criteri di priorità:

- Docente della stessa disciplina
- Docente di discipline affini
- Docente di classe
- Altro docente a disposizione per le eccedenze nella stessa ora a rotazione



LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa ANTONIETTA CANTILLO

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA PRESTAZIONE DI “ORE ECCEDENTI”

__l__ sottoscritt__ prof. _____

docente di _____ (c.d.c.: _____), per n. _____ h/sett., presso
codesto Istituto con contratto a T.I. /T.D., e completamento cattedra presso l'Istituto

per n. _____ h/sett., e l'Istituto _____ per n. _____
h/sett.,

dichiara, a norma di quanto previsto dall'art. 3 del D.P.R. n° 399 del 23 agosto 1988, la propria
disponibilità a prestare servizio di insegnamento, in eccedenza all'orario d'obbligo (fino ad un massimo di
24 ore), per sostituire colleghi eventualmente assenti, nei giorni e nelle ore sottoindicati:

LUNEDI'	1 ORA	2 ORA	3 ORA	4 ORA	5 ORA		
MARTEDI'	1 ORA	2 ORA	3 ORA	4 ORA	5 ORA		
MERCOLEDI'	1 ORA	2 ORA	3 ORA	4 ORA	5 ORA	7 ORA	8 ORA
GIOVEDI'	1 ORA	2 ORA	3 ORA	4 ORA	5 ORA		
VENERDI'	1 ORA	2 ORA	3 ORA	4 ORA	5 ORA		
SABATO	1 ORA	2 ORA	3 ORA	4 ORA	5 ORA		

La presente dichiarazione è valida fino a nuove comunicazioni

(firma docente)