

  <p>Unione Europea Fondo Sociale Europeo</p>	 <p><b>Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "F. De Sanctis"</b></p> <p>83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Via Boschetto, 1 Tel. 08271949144 – 1949141 fax 08271949142 C.F. 91003710646 www.iissdesanctis.it e-mail avis014008@istruzione.it PEC: avis014008@pec.istruzione.it</p> <p>Sezione associata ITE Via E. Repole 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Tel. fax : 082723099</p> <p>Sezione associata Liceo Caposele Via Duomo 83040 Caposele (AV) Tel. fax : 082758376</p>	 <p>LIMITLESS</p> <p>AMBITO TERRITORIALE N° 3 PROVINCIA DI AVELLINO</p>
--	---	--

## CIRCOLARE N° 51

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE - "F. DE SANCTIS"-S. ANGELO DEI LOMBARDI  
Prot. 0005526 del 26/09/2022  
VII (Uscita)

A tutto il personale ATA  
Al Sito  
Web/Albo/Atti

**Oggetto:** Richiesta disponibilità lavoro straordinario/Intensificazione. A.s. 2022/2023

**VISTO** il CCNL scuola 29 novembre 2007;

**VISTO** il CCNL "Istruzione e Ricerca" 2016-2018 del 19 aprile 2018;

**CONSIDERATO** che per ragioni di funzionalità di servizio è possibile autorizzare il lavoro straordinario/intensificazione;

**CONSIDERATO** che per l'effettuazione del lavoro straordinario verrà assegnata una dotazione finanziaria prevista dalla ripartizione del fondo di istituto, con la possibilità alternativa al pagamento di usufruire di ore di riposo compensativo in giornate di sospensione dell'attività didattica o in altri periodi compatibilmente con le esigenze organizzative dell'Istituzione Scolastica;

### SI CHIEDE

a tutto il personale ATA in servizio presso questa Istituzione Scolastica di manifestare la propria disponibilità o indisponibilità ad effettuare il lavoro straordinario oltre l'orario d'obbligo e per intensificazione.

Si allega relativo modello da presentare all'ufficio protocollo **entro e non oltre il 03.10.2022.**

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Gerardo Cipriano



**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' LAVORO STRAORDINARIO E/O ORE ECCEDENTI  
OLTRE L'ORARIO DI SERVIZIO PERSONALE ATA  
A.S. 2022/2023.**

Il/La sottoscritto/a ....., in servizio in qualità di  
.....a tempo indeterminato / determinato presso questo  
istituto nell'a.s. 2022/2023.

VISTO il CCNL Comparto Scuola del 19 aprile 2018;

**DICHIARA**

- di essere disponibile** ad effettuare lavoro straordinario e/o ore eccedenti oltre l'orario di servizio secondo le esigenze che saranno indicate dall'Istituto.
- di non essere disponibile** ad effettuare lavoro straordinario e/o ore eccedenti oltre l'orario di servizio.
- di essere disponibile** ad effettuare lavoro di intensificazione in orario ordinario di lavoro.
- di 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. 2022 /2023,

**RICHIEDE**

- il pagamento totale delle ore di straordinario e/o ore eccedenti effettuate oltre l'orario di servizio;
- il pagamento parziale delle ore di straordinario e/o prestate oltre l'orario di servizio, 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 .....