

 <p>M.I.M.</p> 	<p align="center"> UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA AMBITO TERRITORIALE MILANO ISTITUTO AUTONOMO COMPRENSIVO GINO CAPPONI VIA PESTALOZZI, 13 – MILANO e-mail: miic8cy00p@istruzione.it pec: miic8cy00p@pec.istruzione.it Cod. Mecc. MIIC8CY00P – C.F. 80152350155 </p>	 <p align="center"> UNIONE EUROPEA </p> 
--	--	---

Circ. 136

Prot. 757/2024

Milano, 6 febbraio 2024

Ai docenti
 IC Capponi
 Bachecca RE/sito

Oggetto: Dichiarazione disponibilità ad effettuare ore eccedenti per sostituzione colleghi assenti

Si invitano le SS.LL a dichiarare la disponibilità ad effettuare ore eccedenti per la sostituzione dei docenti assenti, utilizzando il modulo sottostante, che deve essere consegnato in Segreteria entro il 10 febbraio 2024. Le ore eccedenti sono ripartite per plesso, secondo il seguente prospetto:

PLESSO	ORE DISPONIBILI
Scuola Primaria Capponi	48
Scuola Primaria Moro	39
Scuola Secondaria I grado Gramsci	27
Scuola Secondaria I grado Gemelli	33

Si raccomanda ai referenti di plesso di compilare puntualmente il registro delle ore eccedenti, per evitare che vengano effettuate più ore del dovuto che altrimenti non potrebbero essere messe in pagamento.

Cordiali saluti,

DIRIGENTE SCOLASTICO
Arch. Maddalena Di Muccio

 <p>M.I.U.R.</p>	<p>UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA AMBITO TERRITORIALE MILANO ISTITUTO AUTONOMO COMPRENSIVO GINO CAPPONI VIA PESTALOZZI, 13 – MILANO e-mail: miic8cy00p@istruzione.it pec: miic8cy00p@pec.istruzione.it Cod. Mecc. MIIC8CY00P – C.F. 80152350155</p>	 <p>UNIONE EUROPEA</p>
--	---	--

Ministero della Pubblica Istruzione
Istituto Comprensivo Statale Gino Capponi

Al Dirigente Scolastico
IC Capponi Milano

Il sottoscritto.....

In servizio presso.....

DICHIARA

- di essere disponibile ad effettuare ore eccedenti per la sostituzione dei colleghi assenti
- di non essere disponibile ad effettuare ore eccedenti per la sostituzione dei colleghi assenti

Nelle seguenti ore.....dei giorni.....
Milano,

Firma

.....

Ministero della Pubblica Istruzione
Istituto Comprensivo Statale Gino Capponi

Al Dirigente Scolastico
IC Capponi Milano

Il sottoscritto.....

In servizio presso.....

DICHIARA

- di essere disponibile ad effettuare ore eccedenti per la sostituzione dei colleghi assenti
- di non essere disponibile ad effettuare ore eccedenti per la sostituzione dei colleghi assenti

Nelle seguenti ore.....dei giorni.....
Milano,

Firma

.....