



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI**  
**Liceo Classico – Liceo Artistico - Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo**

Via E. Perito, 20- Eboli (SA) Tel. 0828/366586 C.M. SAIS059003

Cod. Fiscale 91053310651- [www.iisperitolevi.edu.it](http://www.iisperitolevi.edu.it) CODICE UNIVOCO UFFICIO:UF84TA

Sede Levi - Via Pescara, 10 - Eboli (SA) Tel. 0828/366793

[sais059003@istruzione.it](mailto:sais059003@istruzione.it) - [sais059003@pec.istruzione.it](mailto:sais059003@pec.istruzione.it)

**DISTRETTO SCOLASTICO N.57 - AMBITO SA-26**

I.I.S. - "PERITO - LEVI" -Eboli (SA)  
Prot. 0001350 del 03/02/2024  
IV (Uscita)

Ai Docenti  
All'Ufficio personale  
Ai Docenti delegati della sostituzione dei Docenti assenti  
Al DSGA  
Atti  
Albo  
Sede

## **OGGETTO: Acquisizione disponibilità ad effettuare ore di supplenza a pagamento**

Si invitano i Docenti interessati a dichiarare la propria disponibilità a svolgere ore di supplenza a pagamento per la sostituzione dei colleghi assenti all'indirizzo [sais059003@istruzione.it](mailto:sais059003@istruzione.it) entro le ore 14:00 del 7/2/2024.

Per l'attribuzione delle supplenze a pagamento i Docenti che abbiano dichiarato la propria disponibilità saranno individuati secondo i seguenti criteri deliberati in seno al Collegio dei Docenti del 31/1/2014:

- docente della stessa classe/sezione;
- docenti della stessa disciplina del collega assente;
- docenti a rotazione tenendo presente il numero di ore eccedenti già effettuate;
- docenti individuati in qualità di tutor per l'orientamento (se la supplenza non è destinata a classi/gruppi di alunni assegnati al medesimo tutor).

Le ore per le supplenze a pagamento, nella misura del 70% per la sede Perito (pari a 10640,50€), 30% per la sede Levi (pari a 4560,21€) della relativa assegnazione finanziaria come da contrattazione integrativa decentrata di Istituto saranno retribuite come da compenso previsto dal CCNL.

Il DSGA garantirà il monitoraggio puntuale del registro dedicato, da consegnare formalmente ai Docenti delegati della sostituzione dei Docenti assenti.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof. ssa Laura M. Cestaro**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma2 del D.Lgs.n.39/1993

**Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. Perito - Levi"**

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

Docente disciplina: \_\_\_\_\_

con contratto a tempo indeterminato;

con contratto a tempo determinato;

completamento cattedra presso l'Istituto \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali

**dichiara**

la propria disponibilità per l'A.S. 2023/2024 a prestare ore di supplenza a pagamento per sostituire colleghi eventualmente assenti, nei giorni e nelle ore sotto indicate.

	I ORA	II ORA	III ORA	IV ORA	V ORA	VI ORA	VII ORA	VIII ORA
Lunedì								
Martedì								
Mercoledì								
Giovedì								
Venerdì								
Sabato								

Eboli,.....\_\_\_\_\_

Il docente

.....