

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE DI
AVERSA LEONARDO DA VINCI***Con sezioni associate:**CESL031016 Liceo Artistico di Aversa
CEPS031019 Liceo Scientifico e delle Scienze Umanedi Trentola Ducenta*

Ai sig.ri Docenti, Liceo Artistico e Liceo Scientifico,
Al D.S.G.A.,
All'Albo dell'Istituto,
Sito web.

OGGETTO: Assegnazione ore eccedenti A.S. 2023-2024

Si rende nota a quanti in epigrafe la disponibilità delle seguenti ore residue di insegnamento:

LICEO ARTISTICO:

- **Chimica e Laboratorio Tecn. (A34) = 4h (SEDE SUCCURSALE AVERSA 2)**
- **Scienze Naturali (A50) = 4h (2 h SEDE CENTRALE E 2h SUCCURSALE CASALUCE)**

Ai sensi dell'art.1, c. 4 D.M. 131/2007, i docenti che afferiscono alle classi di concorso interessate sono invitati a dichiarare, per l'a.s. corrente (2023-2024), la disponibilità a coprire le ore aggiuntive di cui all'oggetto, purché non superino il limite massimo di 24 ore settimanali.

Si allega modello di istanza da presentare c/o l'Ufficio Protocollo di questo Istituto entro e non oltre il termine del 03/09/2023, ore 12:00

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Montalbano Margherita

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93)*



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE DI
AVERSA LEONARDO DA VINCI**
Con sezioni associate:
CESL031016 Liceo Artistico di Aversa
CEPS031019 Liceo Scientifico e delle Scienze Umanedi Trentola Ducenta



ASSEGNAZIONE ORE ECCEDENTI - A.S. 2023/2024

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ (NOME) _____ (COGNOME),
nato/a a _____, il _____,
residente in _____,
CODICE FISCALE (obbligatorio) _____,
telefono _____, indirizzo email
(OBBLIGATORIO) _____, docente a
tempo _____, per l'insegnamento di
_____ (classe di concorso _____)
presso questo Istituto, sede _____

DICHIARA

la propria disponibilità ad accettare ore eccedenti l'orario d'obbligo settimanale previsto da contratto, per la seguente classe di concorso: _____, ore _____

Aversa, _____

Il/La Docente
