



**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. 0013510 del 30/10/2025**  
VII (Uscita)

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

### **OGGETTO: Criteri sostituzione docenti con retribuzione a carico del MOF e acquisizione disponibilità ad effettuare ore di supplenza a pagamento**

Per l'attribuzione delle supplenze a pagamento, giusta delibera n. 10 del Collegio dei docenti del 29/10/2025, i docenti che abbiano formalmente dichiarato la propria disponibilità saranno individuati secondo i seguenti criteri:

- a) docente della stessa classe/sezione;
- b) docente della stessa disciplina del collega assente;
- c) docente a rotazione tenendo presente il numero di ore eccedenti già effettuate.

L'esigenza dell'ora eccedente sarà comunicata al docente entro il giorno prima o il giorno stesso per le sostituzioni delle ultime ore della giornata.

Le ore per le supplenze a pagamento, nella misura dell'80% per la sede Perito e 20% per la sede Levi 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.

Si invitano i docenti interessati a dichiarare la propria disponibilità, utilizzando la modulistica allegata alla presente, all'indirizzo [sais059003@istruzione.it](mailto:sais059003@istruzione.it) entro le ore 14:00 del 05/11/2025.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof.ssa Laura M. Cestaro**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 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

☐ con completamento cattedra presso l'Istituto \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali

**dichiara**

la propria disponibilità per l'A.S. 2025/2026 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

.....