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 **CODICE UNIVOCO UFFICIO:UF84TA**
Sede Levi - Via Pescara, 10 - Eboli (SA) Tel. 0828/366793
sais059003@istruzione.it - sais059003@pec.istruzione.it
DISTRETTO SCOLASTICO N.57 - AMBITO SA-26

I.I.S. - "PERITO - LEVI" -Eboli (SA)
Prot. 0015928 del 19/11/2026
II (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

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 entro le ore 12:00 del 25/11/2026.

Per l'attribuzione delle supplenze a pagamento i Docenti che abbiano formalmente dichiarato la propria disponibilità saranno individuati secondo i criteri stabiliti nella Contrattazione Integrativa decentrata di Istituto (art. 36):

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, 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.

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. in corso 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

……