

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE**  
**LS "E. MATTEI" - LC "G. GARIBALDI" - LA "A. ALFANO" CASTROVILLARI**  
**LICEO SCIENTIFICO MORMANNO**

LICEO SCIENTIFICO "E. MATTEI"  
Via delle Querce  
tel. 0981 1989913  
87012 CASTROVILLARI (CS)

LICEO CLASSICO "G. GARIBALDI"  
Via Roma, 164  
Tel. 0981209049  
87012 CASTROVILLARI (CS)

LICEO ARTISTICO "A. ALFANO"  
Via Polisportivo  
Tel. 0981200531  
87012 CASTROVILLARI (CS)

LICEO SCIENTIFICO  
Via J. F. Kennedy 10  
Tel. 098181789  
87026 MORMANNO (CS)

I.I.S. - "E. MATTEI"-CASTROVILLARI  
Prot. 0006051 del 10/09/2024  
VII (Uscita)

Ai Sig.ri Docenti IIS "Mattei-  
Garibaldi-Alfano-LS Mormanno"

Sede

Ufficio Personale/Sede

Albo on line con valore di notifica agli interessati

Sito web

Atti Istituto

Oggetto: Ore residue- spezzoni orari inferiori a 6 ore a.s. 2024/2025.

**Visto** l'Organico attribuito alla nostra Istituzione Scolastica;

**Attese** le operazioni di assestamento cattedre disposta dall'ATP di Cosenza;

**Considerato** quanto previsto dalla normativa vigente in materia;

**Verificate** le effettive esigenze dell'Istituzione scolastica;

si elencano di seguito le ore residue di cui all'oggetto, che verranno assegnate dal DS, previa dichiarazione di disponibilità dei docenti interessati delle medesime discipline di insegnamento e nel rispetto della normativa.

	<b>Cl. di Concorso</b>	<b>n. ore sett.li</b>	<b>Sede</b>
1	A005 – Design del tessuto e della moda	6	Liceo Artistico
2	A008 – Discipline geometriche, architett.	4	Liceo Artistico
3	A011 – Discipline letterarie e latino	3	LS Mormanno
4	A054 - Storia dell'arte	4	IIS "Mattei – Garibaldi- Alfano"

La dichiarazione di disponibilità si potrà effettuare utilizzando il modulo allegato e dovrà pervenire a scuola, a mezzo e-mail ([csis079003@istruzione.it](mailto:csis079003@istruzione.it)) entro l'11/09/2024 ore 13,00 .  
Si evidenzia, per opportuna chiarezza, che in presenza di disponibilità di Docenti interni, per la conseguente attribuzione delle ore residue, si cercherà, per quanto possibile, di garantire la fruizione del giorno libero.  
Si allega modulo.

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Elisabetta Cataldi  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art.3, comma 2 del D.L.n. 39/1993

Al Dirigente Scolastico  
IIS "Mattei-Garibaldi-Alfano – LS Mormanno"  
Castrovillari

**Oggetto: dichiarazione di disponibilità per l'anno scolastico 2024/2025 ad effettuare ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo, in misura pari o inferiore a 6 settimanali e comunque fino ad un massimo di 24.**

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a .....  
il .....  
in servizio presso questo Istituto in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato/determinato per il corrente anno scolastico,

**DICHIARA**

la propria disponibilità ad effettuare n. \_\_\_\_\_ ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo, in misura pari o inferiore a 6 settimanali e comunque fino ad un massimo di 24 per la classe di concorso \_\_\_\_\_.

Il/La Sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara di essere consapevole che l'accettazione delle ore residue modifica di fatto l'articolazione settimanale dell'orario delle lezioni del docente ed eventuale giorno libero in godimento.

Data, \_\_\_\_\_

(Firma)