|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE*****RAMACCA - PALAGONIA*****Via Fastucheria, 48 – 95040 Ramacca (CT) - Tel. 095 653329 –Fax 095 654544****Via Pitagora s.n.c. – 95046 Palagonia (CT) – Tel. 0957955421 – Fax: 0957945401****C.F.: 91019770873 – Codice Ufficio: UFH84X web** [**www.iisramacca-palagonia.edu.it**](http://www.iisramacca-palagonia.edu.it)**E-mail** **ctis04200g@istruzione.it** **E-mail certificata** **ctis04200g@pec.istruzione.it** |  |

 Al Dirigente Scolastico

dell’IIS Ramacca-Palagonia

**PERSONALE ATA**

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA’**

**AL LAVORO STRAORDINARIO / INTENSIFICAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio in qualità di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo indeterminato / determinato

presso questo istituto nell’a.s. ………… , ai sensi CCNL Scuola e del Contratto Integrativo di Istituto

**DICHIARA**

* **di essere disponibile** ad effettuare lavoro straordinario secondo le esigenze che saranno indicate dall’Istituto
* **non essere disponibile** ad effettuare lavoro straordinario secondo le esigenze che saranno indicate dall’Istituto
* **di essere disponibile** ad effettuare lavoro di intensificazione in orario ordinario di lavoro
* **non essere disponibile** ad effettuare lavoro di intensificazione in orario ordinario di lavoro
* **di essere disponibile** ad effettuare lavoro di intensificazione presso il comune diverso da quello del plesso di assegnazione eventualmente anche in sostituzione di colleghi assenti
* **non essere disponibile** ad effettuare lavoro di intensificazione presso il comune diverso da quello del plesso di assegnazione eventualmente anche in sostituzione di colleghi assenti

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