

**Liceo Scientifico Statale "G. Salvemini"**

80067 Sorrento (NA) Italy

Cod.fisc. 82010270633 – Cod. mecc. NAPS180008

Sede Centrale: via S. Antonio 2 - Tel.: 0818783470 - Fax: 0815329274

Succursale: via Sersale 2 Tel.: 0818073323

Sito: [www.salvemini.na.it](http://www.salvemini.na.it) E-mail: [naps180008@istruzione.it](mailto:naps180008@istruzione.it) – [naps180008@pec.istruzione.it](mailto:naps180008@pec.istruzione.it)



LICEO SCIENTIFICO STATALE "SALVEMINI"

TELEFONO: 081 5329274

PEC: 081 5329274

10/09/2021 11:49:55

Protocollo n° 2.1.b

Firma

081 5329274

A tutto il personale ATA

Al sito web della Scuola

**Oggetto: Richiesta disponibilità lavoro straordinario/intensificazione.**

**Visto** il CCNL Scuola 29 novembre 2007

**Visto** il CCNL "Istruzione e Ricerca" 2016-2018 del 19 aprile 2018

**Considerato** che per ragioni di funzionalità di servizio è possibile autorizzare carico di lavoro straordinario / intensificazione;

**Considerato** che per l'effettuazione del carico di lavoro verrà assegnata una dotazione finanziaria prevista dalla ripartizione del fondo d'Istituto, con la possibilità alternativa al pagamento di usufruire di ore di riposo compensativo in giornate di sospensione dell'attività didattica o in altri periodi compatibilmente con le esigenze organizzative dell'istituzione scolastica;

**Tenuto conto** che possono presentarsi esigenze di lavoro straordinario anche prima che sia definito il Contratto Integrativo d'Istituto;

**SI CHIEDE**

A tutto il personale ATA in servizio presso questa Istituzione scolastica di manifestare la propria disponibilità per carico di lavoro straordinario oltre l'orario d'obbligo ovvero per intensificazione.

Si allega relativo modello da presentare entro il 17/09/2021

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Patrizia Fiorentino  
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 2 comma 2 del D. Lgs. 39/1993*



## Liceo Scientifico Statale "G. Salvemini"

80067 Sorrento (NA) Italy

Cod.fisc. 82010270633 – Cod. mecc. NAPS180008

Sede Centrale: via S. Antonio 2 - Tel.: 0818783470 - Fax: 0815329274

Succursale: via Sersale 2 Tel.: 0818073323

Sito: [www.salvemini.na.it](http://www.salvemini.na.it) E-mail: [naps180008@istruzione.it](mailto:naps180008@istruzione.it) – [naps180008@pec.istruzione.it](mailto:naps180008@pec.istruzione.it)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
AL DSGA

### DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' AL LAVORO STRAORDINARIO

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

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

presso questo Istituto nell'a.s. 2021/2022, nella sede \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 51 e 54 del CCNL Comparto Scuola del 29/11/2007;

#### DICHIARA

- di essere / non essere disponibile** ad effettuare lavoro straordinario secondo le esigenze che saranno indicate dall'Istituto
- di essere / non essere disponibile** ad effettuare lavoro di intensificazione in orario ordinario di lavoro

Sorrento \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

-----  
(compila solo chi ha dato disponibilità ad effettuare lavoro straordinario)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in relazione alle eventuali ore straordinarie che effettuerà, per esigenze di servizio, nell'anno 2021/2022, tali ore saranno retribuite con:

- il pagamento totale delle ore di straordinario effettuate;
- il pagamento parziale delle ore di straordinario prestate e la rimanenza a riposo compensativo come previsto dalla C. I. ;
- il recupero totale in giornate di sospensione dell'attività didattica o in altri periodi compatibilmente con le esigenze organizzative dell'istituzione scolastica.

Sorrento \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_