DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' LAVORO STRAORDINARIO
PROGETTI FIS – PON E POR SARDEGNA – A.S. 2018/2019

Il/La sottoscritto/a ……, in servizio in qualità di

……a tempo indeterminato / determinato presso

questo istituto nell'a.s. 2018/2019, nella sede ……,

ai sensi degli artt. 51 e 54 del CCNL/2007 e CCNL/2017;

DICHIARA

☐ **di essere disponibile** ad effettuare lavoro straordinario secondo le esigenze che saranno indicate dall'Istituto

☐ **di non essere disponibile** ad effettuare lavoro straordinario

☐ **di essere disponibile** a partecipare ai progetti dell'Istituto nell'ambito del PTOF:
□ **FIS a.s. 2018/2019** □ **PON a.s. 2018/2019** □ **POR Sardegna 2018-2019**

Data …….. Firma ……

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

Il/La sottoscritto/a ……. in relazione alle eventuali ore straordinarie che effettuerà, per esigenze di servizio, nell'a.s. 2018/2019,

RICHIEDE

☐ il pagamento totale delle ore di straordinario effettuate;
☐ il pagamento parziale del ….…% delle ore di straordinario prestate e la rimanenza a riposo compensativo;
☐ il recupero totale in giornate di sospensione dell'attività didattica o in altri periodi compatibilmente con le esigenze organizzative dell'istituzione scolastica.

Data …….. Firma ……..