



I.C. ALTO CASERTANO
C.F. 95022400618 C.M. CEIC8BE00B

A3FD5BE - Uffici di Segreteria

Prot. 0006323/U del 22/09/2023 08:52



Istituto Comprensivo Statale "Alto Casertano"

Istruzione del primo ciclo nei comuni di

ROCCAMONFINA-ROCCAD'EVANDRO-CONCA DELLA CAMPANIA-GALLUCCIO-SAN PIETRO INFINE-TORA E PICCILLI

Via S. Lucia,10 - 81035- ROCCAMONFINA (CE) - Tel. 0823/677280

ceic8be00b@istruzione.it ♦ ceic8be00b@pec.istruzione.it ♦ <http://www.icaltocasertano.it>

Codice meccanografico CEIC8BE00B ♦ Codice Fiscale 95022400618

Roccamonfina, li 22/09/2023

COMUNICAZIONE N° 11

AL PERSONALE DOCENTE
Scuola secondaria I grado

All'Albo
Al Sito web

Oggetto: DISPONIBILITÀ ORE RESIDUE - SCUOLA SECONDARIA I GRADO - a.s. 2023/24

Vista l' autorizzazione a nominare su ore di insegnamento pari o inferiori a 6 ore settimanali (nota prot. 18893 del 20.09.2023 dell' AT di Caserta), i docenti interessati, muniti di relativa abilitazione, sono invitati a comunicare per iscritto, utilizzando il modulo allegato, da trasmettere all'Ufficio di segreteria **entro le ore 11:00 del giorno mercoledì 27 settembre 2023**, la propria disponibilità a prestare servizio oltre l'orario di cattedra per ore residue fino a sei ore.

Sono disponibili le seguenti ore residue:

CLASSE DI CONCORSO	Plesso	CLASSE	ORE RESIDUE
A-25 lingua FRANCESE	Conca della Campania	1B	2
A- 49 EDUCAZIONE FISICA	Conca della Campania	1B	2
A-60 TECNOLOGIA	Conca della Campania	1A	2
A-25 lingua INGLESE	Conca della Campania	1A	3
A-28 Matematica e Scienze	Conca della Campania	1B	6

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Maurizio CALENZO

firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del Dlgs.39/1993

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC "ALTOCASERTANO"
ROCCAMONFINA(CE)**

Oggetto: richiesta assegnazioni ore residue spezzoni fino a 6 ore

__ sottoscritt_ _____ docente con incarico a tempo *indeterminato*, nella classe di concorso _____, presso la sede di _____

chiede

per l'a.s. 2023/2024 l'assegnazione di n° ____ ore residue nella classe di concorso _____ come *ore aggiuntive all'orario di insegnamento*.

Il sottoscritto dichiara di

essere abilitato nella classe di concorso richiesta

non essere abilitato nella classe di concorso richiesta

Roccamonfina, __/__/_____

Firma
