

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' LAVORO STRAORDINARIO

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio in qualità di _____
a tempo indeterminato / determinato
presso questo istituto nell'a.s. 2026/2027, nella sede _____,

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

Catania _____ 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. 2026/2027

RICHIEDE

- ☐ il pagamento **parziale** 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.

Firma _____