



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca  
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
**LUIGI GALVANI**

Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano  
email [miis05400x@istruzione.it](mailto:miis05400x@istruzione.it) pec [MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT)  
Tel. 02 6435651/2/3 Fax 02 6432058  
Cf 02579690153

Circolare n. 95

Milano, 15 novembre 2018

A tutto il personale ATA

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

Visto il CCNL 2016-18;  
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 è stata assegnata una dotazione finanziaria prevista dalla ripartizione del fondo d'Istituto, con la possibilità alternativa al pagamento di usufruire di ore di riposo compensativo per l'a.s. 2018/19 o durante la chiusura dei prefestivi  
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 e non oltre il 22/11/2018 all'ufficio protocollo.

Il Direttore dei servizi generali e amministrativi

Laura D'Elia

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 2 comma 2 del D. Lgs. 39/1993*



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca  
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
**LUIGI GALVANI**

Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano  
email [miis05400x@istruzione.it](mailto:miis05400x@istruzione.it) pec [MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT)  
Tel. 02 6435651/2/3 Fax 02 6432058  
Cf 02579690153

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

AL DSGA

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' LAVORO STRAORDINARIO**

Il/La sottoscritto/a ....., in servizio in qualità di .....,  
.....a tempo indeterminato / determinato presso  
questo istituto nell'a.s. 201\_/201\_, 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

Milano .....

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.

Milano .....

Firma .....