



**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE
“ GUGLIELMO MARCONI ” –**

VIALE DELLA LIBERTÀ, 14 – 47122 FORLÌ TEL. 0543/28620

PEC fotf03000d@pec.istruzione.it PEO fotf03000d@istruzione.it SITO WEB www.ittmarconiforli.it

CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D

CODICE UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA PA : **UF3RZS**

COMUNICAZIONE N. 121

- **Ai Docenti Laureati con orario di lavoro inferiore alle 18 ore settimanali**
 - **Agli Uffici**
- **All'Albo del sito web**

Oggetto: Richiesta di disponibilità a svolgere ore di docenza a completamento orario su posti di sostegno a.s. 2021/22 – Organico aggiuntivo COVID - Docenti

A seguito delle risorse assegnate a questa Istituzione Scolastica con decreto dell'USR E.R. – Ufficio VII – Ambito Territoriale di Forlì-Cesena e Rimini n.812 del 24/09/2021 – CTD Organico aggiuntivo COVID – Docenti, il Dirigente Scolastico ha disposto quanto segue:

n. 2 DOCENTI Laureati su **SOSTEGNO**:

- **ADSS** - Sostegno - **18 ORE (presso la SEDE DI FORLÌ)**:

n. 6 ore in 1^{^E}

n. 6 ore in 1^{^D}

n. 6 ore in 3^{^A EN}

- **ADSS** - Sostegno - **18 ORE (di cui 9 ore presso la SEDE DI SARSINA)**:

n. 9 ore in 1^{^C} - Forlì

n. 4 ore in 1^{^A} - Sarsina

n. 5 ore in 1^{^A} - Sarsina

Si invitano i docenti interessati a dichiarare **per iscritto** all'Uff. Personale la propria disponibilità ad accettare le ore, a completamento orario (fino 18 ore) e compatibilmente con l'orario di servizio già assegnato, **entro le ore 09.00 del 03/11/2021**.

Per l'attribuzione delle ore saranno seguiti i criteri definiti dalla vigente normativa.

Forlì, 27/10/2021

**Il Dirigente Scolastico
Prof. Marco Ruscelli**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L.vo 39/93

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.T.T. "G. MARCONI"
FORLÌ

Il/La sottoscritto/a _____ docente

a tempo indeterminato/determinato di _____ Classe di Concorso _____ ore di
docenza n. _____ presso l'I.T.T. "G. MARCONI" di Forlì;

- Vista la normativa vigente;
- Visto l'art.1, comma 4 del nuovo Regolamento per il conferimento delle supplenze;
- Considerata la disponibilità per l'A.S. _____ di n. _____ ore della disciplina _____
_____ .

DICHIARA

- DI ESSERE
- DI NON ESSERE

disponibile ad effettuare n. _____ ore di insegnamento, a completamento orario settimanale, come da proposta dal Dirigente Scolastico.

Forlì, _____

firma