

OGGETTO: Dichiarazione disponibilità personale ATA

__l__ sottoscritt_ Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____ Codice fiscale _____
Residente in _____ Prov. _____ Cap _____ Indirizzo _____
Telefono _____ Cell _____ e-mail _____
in servizio in questo istituto nel plesso _____

DICHIARA

(Barrare una sola casella)

- ☐ La propria **INDISPONIBILITÀ** per le attività di lavoro al di fuori del proprio orario di servizio;
☐ La propria **DISPONIBILITÀ** per le attività di lavoro al di fuori del proprio orario di servizio.

A tal fine dichiara inoltre:

(Barrare una sola casella)

- ☐ di essere disponibile ad espletare gli impegni previsti secondo le disposizioni di servizio emanate dal DS/DSGA, anche al di fuori della sede ordinariamente assegnata;
- ☐ di NON essere disponibile ad espletare gli impegni previsti secondo le disposizioni di servizio emanate dal DS/DSGA, anche al di fuori della sede ordinariamente assegnata;
- di essere a conoscenza che le ore effettuate in tali giornate costituiscono straordinario e, pertanto, saranno poste in pagamento, entro i limiti delle risorse assegnate, con fondi MOF o, alternativamente e su richiesta, recuperate con riposi compensativi;
 - di impegnarsi a concordare con il DS/DSGA le date per il recupero totale delle ore prestate in eccedenza in giornate di sospensione dell'attività didattica o in altri periodi compatibilmente con le esigenze organizzative dell'istituzione scolastica.

Luogo _____ data _____

IN FEDE
