



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**Istituto Comprensivo di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado**  
**“STEFANO PELLEGRINO”**  
**Scuola ad indirizzo musicale**  
**91025 - C.da Madonna Alto Oliva s.n. - M A R S A L A – (TP)**  
**C.F: 82006310815 - Cod. Mecc: TPIC82000E - Tel. 0923/756011**  
**e-mail: [tpic82000e@istruzione.it](mailto:tpic82000e@istruzione.it) - sito web: [www.icpellegrinomarsala.edu.it](http://www.icpellegrinomarsala.edu.it)**  
**e-mail di posta elettronica certificata: [tpic82000e@pec.istruzione.it](mailto:tpic82000e@pec.istruzione.it)**

Circ. n. 1

Marsala, li 03/09/2024

A tutto il personale ATA  
Profilo Collaboratori Scolastici

Al sito web

**Oggetto: Richiesta disponibilità lavoro straordinario/intensificazione per l'a.s. 2024/2025.**

**Visto** il CCNL 2019- 2021;

**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 verrà assegnata una dotazione finanziaria prevista dalla ripartizione del fondo d'Istituto, con la possibilità, alternativa al pagamento, di usufruire di ore di riposo compensativo in giornate di sospensione dell'attività didattica, o in altri periodi, compatibilmente con le esigenze organizzative dell'istituzione scolastica;

**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 Profilo Collaboratori Scolastici, in servizio presso questa Istituzione scolastica di manifestare la propria disponibilità per carico di lavoro straordinario oltre l'orario d'obbligo ovvero per intensificazione per l'a.s. 2024/2025.

Si allega relativo modello da presentare entro il 13/09/2024 all'ufficio protocollo.

**IL DIRETTORE S.G.A.**

(Dr. Jito Rallo)



AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
"STEFANO PELLEGRINO"  
MARSALA

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' LAVORO STRAORDINARIO / INTENSIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

in servizio in qualità di \_\_\_\_\_

a tempo indeterminato / determinato

presso questo istituto nell'a.s. 2024/2025, nella

sede \_\_\_\_\_,

ai sensi del CCNL Comparto Scuola in vigore;

**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

Marsala \_\_\_\_\_

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. 2024/2025

**RICHIEDE**

- il pagamento totale delle ore di straordinario effettuate;
- 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.

Marsala \_\_\_\_\_

Firma