



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

**Istituto Comprensivo Statale  
"Don Lorenzo Milani"**



**Via Biancospino s.n. – 97018 SCICLI (RG)**

Tel.: **0932/832609** Sito internet [www.donmilaniscicli.edu.it](http://www.donmilaniscicli.edu.it)

PEO: [rgic81200v@istruzione.it](mailto:rgic81200v@istruzione.it) - PEC: [rgic81200v@pec.istruzione.it](mailto:rgic81200v@pec.istruzione.it)

codice IPA: **istsc\_rgic81200v** – Codice univoco Fattura Elettr.: **UFQSAM**

C.F.: **90012170883** - Cod. Mecc.: **RGIC81200V**

**CIRCOLARE N. 76**

Scicli, 01/12/2025

**Ai Docenti della  
Scuola Primaria e della Scuola Secondaria  
Alla DSGA  
All'Albo**

I.C. "DON MILANI" - SCICLI  
Prot. 0011477 del 01/12/2025  
VII-6 (Uscita)

**Oggetto: Disponibilità ad effettuare ore eccedenti**

Si invitano i docenti interessati a presentare la propria dichiarazione di disponibilità a effettuare ore eccedenti consegnando in Segreteria presso l'Ufficio Protocollo, entro e non oltre **Giovedì 04 dicembre 2025**, il modulo allegato alla presente circolare (Allegato A).

**Il Dirigente Scolastico**

***Prof. Michele Agnello***

Documento informatico firmato digitalmente  
ai sensi del D. Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**Istituto Comprensivo Statale**  
**"Don Lorenzo Milani"**



Via Biancospino s.n. – 97018 SCICLI (RG)  
Tel.: 0932/832609 Sito internet [www.donmilaniscicli.edu.it](http://www.donmilaniscicli.edu.it)  
PEO: [rgic81200v@istruzione.it](mailto:rgic81200v@istruzione.it) - PEC: [rgic81200v@pec.istruzione.it](mailto:rgic81200v@pec.istruzione.it)  
codice IPA: **istsc\_rgic81200v** – Codice univoco Fattura Elettr.: **UFQSAM**  
C.F.: **90012170883** - Cod. Mecc.: **RGIC81200V**

## **ALLEGATO A**

**Al Dirigente Scolastico**  
**Istituto Comprensivo Don Milani – Scicli**

**Oggetto: dichiarazione di disponibilità ad accettare ore eccedenti all'orario di servizio**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, docente in servizio presso codesto  
Istituto, con contratto a tempo ☐ determinato / ☐ indeterminato per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali

### **DICHIARA**

#### **DI ESSERE DISPONIBILE A PRESTARE ORE ECCEDENTI**

**il proprio orario di servizio per l'intero anno scolastico 2025/2026 (CCNL 2019-2021 art. 45)**  
**negli orari indicati nella tabella:**

| ORA | LUNEDI' | MARTEDI' | MERCOLEDI' | GIOVEDI' | VENERDI' |
|-----|---------|----------|------------|----------|----------|
| 1   |         |          |            |          |          |
| 2   |         |          |            |          |          |
| 3   |         |          |            |          |          |
| 4   |         |          |            |          |          |
| 5   |         |          |            |          |          |
| 6   |         |          |            |          |          |

Luogo e data,

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_