

Disposizione di servizio n.44

Al Personale ATA – profilo collaboratori scolastici

[collaboratori@liceosiciliani.it](mailto:collaboratori@liceosiciliani.it)

Sito Web

Atti

**Oggetto:** Richiesta disponibilità per prestazioni eccedenti l’orario di servizio per scrutini intermedi anno scolastico 2023/2024.

Facendo seguito agli incontri di avvio per il piano delle attività a.s. 2023/24 ed ai dispositivi di servizio provvisori già condivisi, si chiede disponibilità alle SS..LL.. (che dovrà essere espressa sul modello apponendo la propria firma e la/e relativa/e data/e ) ed effettuare prestazioni eccedenti l’orario di servizio nella/e seguente/i data/e:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **DALLE ORE** | **ALLE ORE** | **ATTIVITA’ IN ESSERE** | **CLASSI** | **UNITA’** | **PIANO** |
| **31/01/2024**  **Mercoledi** | 11.00 | 20.00 | **Scrutini** | Corso A  1AOSA  2H | 2 | Dalle ore 11.00 alle 13.50 Piano appartenenza  A seguire fino alle 20.00 Piano -3 |
| **01/02/2024**  **Giovedi** | 17.00 | 19.30 | **Scrutini** | Corso B  Biennio C | 2 | -3 |
| **02/02/2024**  **Venerdi** | 11.00 | 20.00 | **Scrutini** | Corso D  Triennio C | 2 | Dalle ore 11.00 alle 13.50 Piano appartenenza  A seguire fino alle 20.00 Piano -3 |
| **03/02/2024**  **Sabato** | 11.00 | 19.30 | **Scrutini** | Corso E  Biennio F | 2 | Dalle ore 11.00 alle 13.50 Piano appartenenza  A seguire fino alle 20.00 Piano -3 |
| **05/02/2024**  **Lunedi** | 17.00 | 20.00 | **Scrutini** | Corso G  Triennio F | 2 | -3 |

Collaboratori scolastici

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N | **COGNOME E NOME** | **DISPONIBILE** | **NON DISPONIBILE** |
| 1 | **CANINO CONCETTA** |  |  |
| 2 | **CRITELLI IESO** |  |  |
| 3 | **BONELLI ANNA** |  |  |
| 4 | **CERRA ROSINA** |  |  |
| 5 | **LANCIANA GIUSEPPINA** |  |  |
| 6 | **CHIODO TERSA** |  |  |
| 7 | **CURCIO ROSITA** |  |  |
| 8 | **DE FAZIO FRANCESCO** |  |  |
| 9 | **IANOS ENDRIU** |  |  |
| 10 | **PARENTELA LUIGI** |  |  |
| 11 | **RAFFAELE ASSUNTA** |  |  |
| 12 | **TALARICO LUIGINA** |  |  |
| 13 | **SIRIANNI SERAFINA N.** |  |  |
| 14 | **SIVORI ANTONIO** |  |  |

NB Nel caso di più disponibilità si procederà in ordine alfabetico partendo da chi ha minor numero di ore già prestate.

Si ringrazia per la collaborazione.

Cordiali saluti  **Il Direttore S.G.A.**

*Dott.ssa. Roberta Salvatori*

( Firma sostituita a mezzo stampa ai sensi e per

gli effetti ex art. 3, c. 2 D.L.vo n. 39/93