



**Istituto Comprensivo "Pietro Giannone"  
di Ischitella e Rodi Garganico  
via Pepe 65/67- 71010 Ischitella (FG)**

**e-mail: [fgic80700v@istruzione.it](mailto:fgic80700v@istruzione.it) - pec: [fgic80700v@pec.istruzione.it](mailto:fgic80700v@pec.istruzione.it) - website: [www.icgiannone.gov.it](http://www.icgiannone.gov.it)**  
tel.0884996364 - C.M. FGIC80700V - C.F. 84004620716  
Codice Univoco Ufficio: UF9ARM

---

AI SIGG. DOCENTI

Scuola Secondaria di I grado

SEDE

**OGGETTO: Criteri spezzoni orari residui. Richiesta disponibilità.**

Ai sensi dell'art. 1 comma 4 del D.M. n. 131 del 13.06.2007, si invitano i sigg. docenti a comunicare la disponibilità per l'attribuzione di spezzoni e ore residue fino a 6 ore entro il 25 settembre 2021 alle ore 12.00 all'ufficio personale

e-mail [fgic80700v@istruzione.it](mailto:fgic80700v@istruzione.it) rispettando i seguenti criteri:

- 1) completamento cattedra personale a tempo determinato;
- 2) personale di ruolo con cattedra completa, seguendo lo scorrimento della graduatoria di istituto;
- 3) personale a tempo determinato con cattedra completa, seguendo lo scorrimento della graduatoria della classe di concorso.

Si ricorda che il personale interessato ad accettare ore eccedenti in classe di concorso diverso dalla propria, deve essere fornito di specifica abilitazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott. Tommaso Albano  
(firmato digitalmente)



**Istituto Comprensivo "Pietro Giannone"  
di Ischitella e Rodi Garganico  
via Pepe 65/67- 71010 Ischitella (FG)**

**e-mail: [fgic80700v@istruzione.it](mailto:fgic80700v@istruzione.it) - pec: [fgic80700v@pec.istruzione.it](mailto:fgic80700v@pec.istruzione.it) - website: [www.icgiannone.gov.it](http://www.icgiannone.gov.it)  
tel.0884996364 - C.M. FGIC80700V - C.F. 84004620716 Codice Univoco Ufficio: UF9ARM**

---

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IC "GIANNONE" ISCHITELLA

**Oggetto: Disponibilità per spezzoni ore residue.**

Il /La sottoscritto/a docente a tempo ..... presso codesto Istituto, in  
possesto dell'abilitazione per la

classe di concorso .....

**Dichiara**

la propria disponibilità ad effettuare n..... di ore eccedenti oltre l'orario di  
servizio.

Data.....

Firma