



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE “Evangelista Torricelli”

Via Vallone Posta - 98076 Sant'Agata di Militello (ME)

Codice Meccanografico Istituto: METF040006 | Codice Fiscale: 84004130831

Chimica, Materiali e Biotecnologie | Elettronica ed Elettrotecnica | Informatica e Telecomunicazioni
Meccanica, Meccatronica ed Energia | Trasporti e Logistica (Nautico) | Corso per Adulti Informatica e Telecomunicazioni



I.T.I.S. - "TORRICELLI" - S. AGATA DI MILITELLO
Prot. 0017359 del 04/12/2024
I (Uscita)

A tutto il Personale A.T.A.

Al DSGA

Agli Atti

All'Albo on line

Al Sito Web

Circolare N. 177

OGGETTO: Chiusura per sospensione attività didattica – Personale ATA a.s. 2024/2025.

Si invita tutto il Personale A.T.A. dell'Istituto a voler esprimere il proprio parere - *favorevole o sfavorevole* – relativamente alla proposta di chiusura della scuola nei seguenti giorni di sospensione delle attività didattiche per il corrente a.s. 2024/2025:

- Martedì 24 dicembre 2024;
- Martedì 31 dicembre 2024;
- Sabato 19 aprile 2025;
- Giovedì 14 agosto 2025.

Le giornate potranno essere coperte con ore di straordinario/intensificazione già maturate, ferie a.p., ferie a.c., festività soppresse.

Si allegano alla presente comunicazione i seguenti 2 moduli:

- ➔ Modulo di adesione o meno alla chiusura prefestiva;
- ➔ Dichiarazione di disponibilità per realizzare attività aggiuntive.

I suddetti moduli devono essere compilati e restituiti entro sabato 7 dicembre 2024.

Si ricorda inoltre che, la chiusura della scuola nei suddetti giorni, è subordinata al raggiungimento della maggioranza dei 2/3 del personale.

Il Dirigente Scolastico

Tamara Micale

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del
D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce
il documento cartaceo e la firma autografa)

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.I.S. "E. Torricelli"
Sant'Agata Militello

Oggetto: Chiusura per sospensione attività didattiche a.s. 2023/2024.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:

- ☐ Collaboratore Scolastico
- ☐ Assistente Amministrativo
- ☐ Assistente Tecnico

di codesto Istituto, in base al prospetto dei giorni di chiusura della scuola di cui alla circolare N. ____
del ____/____/____

D I C H I A R A

- [] DI ESSERE FAVOREVOLE
- [] DI NON ESSERE FAVOREVOLE

(Firma)

OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità per la realizzazione di attività aggiuntive.

Il/La sottoscritto/a (COGNOME, NOME)

(LUOGO E DATA DI NASCITA)

in servizio presso questo Istituto in qualità di:

☐ Assistente Amministr. ☐ Assistente Tecnico ☐ Collaborat. Scolastico a tempo

☐ determinato ☐ indeterminato

DICHARA

la propria disponibilità a svolgere l'incarico relativo alle attività retribuite e/o a recupero per:

☐ lavoro straordinario per attività non previste e/o programmate;

☐ sostituzione collega assente (nella misura oraria stabilita in contrattazione d'Istituto).

☐ progetti d'istituto

☐ intensificazione per maggiore impegno

☐ sostituzione DSGA – (solo per A.A.)

Con la presente dichiara di essere consapevole che le ore prestate dovranno essere debitamente documentate con firme di presenza (timbrature) e rilevazione delle attività svolte.

Per le attività aggiuntive svolte e documentate lo stesso chiede:

☐ Il pagamento totale delle ore svolte, nei limiti del budget orario per unità di personale, stabilito in contrattazione d'Istituto

☐ Il totale recupero delle ore svolte con giornate di riposo compensativo nei periodi di sospensione delle attività didattiche

☐ Il pagamento parziale delle ore svolte e giornate di riposo compensativo per la restante parte, da concordare con il DSGA a conclusione delle attività

Con osservanza.

Sant'Agata M. Ilo _____

Firma _____