|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *ISTITUTO STATALE D’ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE* **“ G. B. NOVELLI ”**  Liceo delle Scienze umane base - Liceo delle Scienze Umane opzione economico-sociale  Liceo Linguistico Istituto Professionale Industria e Artigianato (con qualifica triennale Operatore dell’abbigliamento)Istituto Professionale per i Servizi Socio-Sanitari Istituto Professionale Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità Alberghiera  Via G.B. Novelli, N° 1 81025 **MARCIANISE** (CE**) –**  Codice Fiscale : 80102490614  DISTRETTO SCOLASTICO n° 14  Segreteria Tel : 0823-511909 Fax : 0823-511834 Vicedirigenza Tel :0823-580019 0823-580040  Tel e Fax Dirigente Scolastico : 0823-511863  **E-mail :** [ceis01100n@istruzione.it](mailto:ceis01100n@istruzione.it) **E-mail certificata (PEC) :** [ceis01100n@pec.istruzione.it](mailto:ceis01100n@pec.istruzione.it)  **Sito Web :** [www.istitutonovelli.it](http://www.istitutonovelli.it/) |  |

Prot. n. **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**dell’ I.S.I.S.S. “G.B. NOVELLI”**

**di MARCIANISE**

**e al DSGA**

**OGGETTO: Modulo di dichiarazione di disponibilità ad effettuare attività di docenza nello Sportello Didattico a.s. 2017-2018**

Il/La sottoscritto/a Prof.re/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio per l’a.s. 2017/2018 presso questo Istituto in qualità di docente di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo

**** determinato fino al 31 agosto **** indeterminato

comunica la propria disponibilità all’espletamento della attività di docenza nello Sportello Didattico a.s. 2017/2018.

Lo/a scrivente dichiara di essere consapevole che, così come deliberato nella seduta del Collegio dei Docenti del 31 ottobre 2017, verbale n. 326, le discipline di studio su cui verteranno per l’a.s.2017/2018 le attività di cui al suddetto Sportello Didattico sono quelle di seguito specificate:

* **Italiano**- per le classi prime, seconde, terze, quarte e quinte di tutti gli indirizzi di studio;
* **Matematica-** per le classi prime, seconde, terze, quarte e quinte di tutti gli indirizzi di studio;
* **Lingua straniera** (inglese/francese/spagnolo) - per le classi prime, seconde, terze, quarte e quinte di tutti gli indirizzi di studio

e che potrà essere prodotta istanza di disponibilità per l’attività d’insegnamento nello Sportello Didattico a.s.2017/2018 relativamente **ad** **una sola disciplina** , tra quelle oggetto di attività di Sportello Didattico. Si specifica che potrà essere presentata istanza di disponibilità ad espletare detta attività di docenza anche da parte di quei docenti non già in servizio per l’a.s. 2017/18 per l’insegnamento di quella disciplina e tuttavia in possesso della abilitazione per l’insegnamento di quella disciplina.

Il docente consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o usi di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR n. 445 del 28 Dicembre 2000, ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, così come modificato e integrato dall’art. 15 delle Legge n.3 del 16/01/2003 e dall’art. 15 comma 1 della Legge 183/2011

**DICHIARA**

-di presentare istanza all’espletamento dell' attività d’insegnamento nello Sportello Didattico a.s. 2017-2018 **per la sola disciplina, così come di seguito specificato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**🞎 di essere in possesso della specifica abilitazione per l'insegnamento della disciplina suddetta**

**🞎 di aver prestato servizio per l’a.s. 2017/18 per l’insegnamento della disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Lo/a stesso/a dichiara di

* essere a conoscenza che il compenso previsto per ciascuna ora di attività di docenza

effettivamente prestata nello sportello didattico a.s.2017/2018 è pari ad euro 35,00 lordo dipendente

* essere a conoscenza che sarà retribuito, secondo il compenso orario sopra specificato, solo per ciascuna ora di intervento didattico effettivamente prestata

Marcianise, IL/LA DOCENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_