



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio**  
**ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**  
**"CESARE BATTISTI"**

v dei Lauri 1 00049 Velletri (RM) – Distr. 39 - CF 95017570581 – P IVA 13026431000 Cod Min RMIS05200R  
Sede Uffici e Amministrazione Via F. Parri, 14 - 00049 Velletri tel 06 121125645 fax 06 9640257  
Corsi Liceo Art. Tecnico Agrario e CAT via Parri 14 tel 06 121125645 fax 06 964 0257  
Corsi Tecnico AFM / SI e Prof. SC via dei Lauri n. 1 tel 06 1211 25 127 fax 06 963 7815

**Indirizzi di Studio:**

Liceo Artistico Sezioni Architettura, Arti Figurative e Design cod. RMSD05201N  
Professionale Servizi Commerciali cod. RMRC05201Q

Tecnico Agrario – Agroalimentare cod. RMTA05201L - cod. CC RMTA05202N – cod. SeraleRMTA052501  
Tecnico Amministrazione Finanza e Marketing e Sistemi Informativi Aziendali cod. RMTD052013 Tecnico  
Costruzione Ambiente e Territorio - Geometri - cod. RMTL05201D

e mail: [RMIS05200R@istruzione.it](mailto:RMIS05200R@istruzione.it) - [RMIS05200R@pec.istruzione.it](mailto:RMIS05200R@pec.istruzione.it) – sito web: [www.iisbattistivelletri.edu.it](http://www.iisbattistivelletri.edu.it)



**Comunicazione n. 142**

**Ai docenti**  
**p.c. alla DSGA**

**OGGETTO: Disponibilità ad effettuare ore di supplenza a pagamento per l'assenza dei docenti in via transitoria ed occasionale.**

Si invitano i docenti a manifestare la propria disponibilità a svolgere ore di supplenza a pagamento in via transitoria ed occasionale. Si ricorda che gli insegnanti avranno l'obbligo di essere presenti in tutte le ore indicate. Tale disponibilità sarà inserita nell'orario di servizio. Sarà compito della vicepresidenza l'organizzazione dell'attribuzione delle ore eccedenti per la sostituzione dei docenti assenti giornalmente, al fine di garantire il servizio.

La domanda di disponibilità dovrà essere inviata all'indirizzo email istituzionale entro mercoledì 16 dicembre c.a. e consegnata in vicepresidenza, utilizzando il modulo allegato alla presente circolare.

Velletri, 09 dicembre 2024

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**Prof.ssa Stefania Ciarla**

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, comma 2, del D.Lgs. 39/93)

**OGGETTO: Disponibilità ad effettuare ore di supplenza a pagamento.**

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

Docente disciplina: \_\_\_\_\_

dichiara

la propria disponibilità per l'A.S. 2024/2025 a prestare ore di supplenza a pagamento, in eccedenza all'orario d'obbligo, per sostituire colleghi eventualmente assenti, nei giorni e nelle ore sotto indicate.

	8.00 9:00	9:00 10:00	10:00 11.00	11.00 12.00	12.00 13.00	13.00 13.50	13.50 14.40
Lunedì							
Martedì							
Mercoledì							
Giovedì							
Venerdì							

Velletri,

Firma \_\_\_\_\_