



istituto
comprensivo
pegli

Piazza Bonavino, 4 A – Genova 16156
Tel. 0106981051 – 0106121199 – 0106671044 fax 0109970198
cod.mecc.GEIC85000P – C.F. 95160120101
mail geic85000p@istruzione.it – pec geic85000p@pec.istruzione.it
www.icpegli.edu.it

Genova, _____

Al Direttore SGA
IC Pegli

Oggetto: desiderata a.s. _____

Con riferimento alla comunicazione n. _____ del _____, il /la sottoscritto/a _____

In servizio presso questo istituto in qualità di collaboratore/trice scolastico/a comunica quanto segue:

Gradirebbe essere assegnata al plesso scolastico/locali scolastici _____

Gradirebbe che il giorno da 9 ore lavorative sia: _____

e che il secondo rientro possa essere nella giornata di: _____

da inoltre la disponibilità, salvo quanto già previsto dal vigente CCNL relativamente alle mansioni; ad espletare i sotto indicati incarichi e/o attività fatto salvo quanto poi sarà previsto dalla Contrattazione Integrativa di istituto:

INCARICHI

Attività di primo soccorso ed emergenze dl81/2008 si no

Supporto all'attività amministrativa e didattica referente di plesso si no

Assistenza alla persona nella scuola dell'infanzia e collaborazione docenti si no

ATTIVITA'

Rilevazione presenze alunni mensa, pulizia mensa e manutenzione straordinaria si no

pulizia palestra (solo plesso Alessi) si no

Sostituzione effettiva collega assente si no

Gestione aule attività CUP (solo plesso Alessi) si no

Aggravio di lavoro si no

Il dichiarante
