



**ISTITUTO COMPRENSIVO SAN LEONE IX  
SESSA AURUNCA**

Via San Leo – 81037 SESSA AURUNCA (CE)  
Ambito CE-11 – Tel. Direzione /Segreteria 0823/937033 - 0823/1766092- Fax 0823/935040  
Codice fiscale:95015570617 - codice univoco **UFIQ4Z**  
Pec:CEIC8AY008@PEC.ISTRUZIONE.IT  
e-mail: [ceic8ay008@istruzione.it](mailto:ceic8ay008@istruzione.it)  
sito web: [www.icsanleone.edu.it](http://www.icsanleone.edu.it)

Prot. 6781/1-2

Sessa A. 08/10/2025

Ai Docenti di  
Scuola Secondaria di I grado  
Loro Sedi  
Sito Web  
Registro elettronico

Oggetto: Criteri e disposizioni per sostituzione docenti assenti.

Con la presente si comunicano i criteri e le disposizioni in caso di sostituzione dei docenti assenti per un periodo breve (1-5 giorni).

Fermo restando il dovere di garantire il regolare svolgimento delle attività didattiche, l'utilizzo efficiente del tempo scuola nonché la sicurezza degli alunni, nel caso di assenze brevi i coordinatori di plesso utilizzeranno i seguenti criteri organizzativi:

1. Sostituzione con docenti in servizio senza classe (per visite guidate, uscite didattiche, progetti);
2. Sostituzione con docenti che devono recuperare ore di permesso;
3. Sostituzione con docente di sostegno in caso di assenza dell'alunno con disabilità;
4. Compresenza con docente di sostegno (sostituisce il docente curricolare);
5. Compresenza con docenti di Religione/Attività alternativa (sostituisce docente dell'attività alternativa);
6. Sostituzione con docente di potenziamento;
7. Sostituzione con docenti che abbiano dato la disponibilità per effettuare ore eccedenti a recupero/a pagamento;
8. Abbinamento classi parallele;
9. In caso di irreperibilità assoluta di risorse, gli alunni andranno suddivisi nelle classi con minor numero di alunni per non superare il tetto massimo di presenze in aula per ragioni di sicurezza.

In linea di massima la sostituzione di un docente assente implica lo svolgimento dell'attività disciplinare che era stata prevista dal docente titolare.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Sonia Signore

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa*

*ai sensi dell'art.3, comma 2, del D. Lgs. 39/93.*

*Conforme all'originale firmato depositato agli atti d'archivio*