

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "G.B. Impallomeni" di Milazzo

Oggetto: Dichiarazione di disponibilità per il conferimento di ore di insegnamento pari o inferiori a 6 ore settimanali (a.s. 2026/2027 – ai sensi della Circ. MIUR n. 11814 del 06/05/2026, punto 3.4)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il ____/____/_____, docente a tempo indeterminato
in servizio presso codesto Istituto, classe di concorso _____,

DICHIARA

la propria disponibilità ad accettare, per l'a.s. 2026/2027, l'attribuzione di ore aggiuntive di insegnamento pari o inferiori a 6 ore settimanali, oltre l'orario d'obbligo, fino al limite massimo previsto di 24 ore settimanali complessive.

A tal fine, dichiara di:

- essere disponibile all'attribuzione di spezzoni orari nelle seguenti classi di concorso (se diverse dalla titolarità): _____
- essere consapevole che l'eventuale assegnazione è subordinata:
 - alla verifica delle disponibilità residue dopo le operazioni di mobilità;
 - al rilascio del nulla osta da parte dell'Ufficio Scolastico territorialmente competente;
 - al rispetto dei criteri e dell'ordine di priorità previsti dalla normativa vigente.

DICHIARA INOLTRE

di impegnarsi a garantire la piena compatibilità dell'orario aggiuntivo con il servizio già in essere.

Milazzo _____

Firma
