



**ISTITUTO COMPENSIVO SAN MARTINO IN RIO**

Piazza Martiri, 2 – 42018 San Martino in Rio  
C.F.: 91160740352 Codice Ministeriale: REIC85100V



\*\*\*\*\*

AL Dirigente Scolastico  
dell'I.C. San Martino in Rio

Il/lasottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

a tempo \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**di essere disponibile a:**

Incarichi specifici                      SI                       NO

Straordinario                              SI                       NO

**Chiusure per sospensione attività didattica:**

27 dicembre 2025    SI                       NO

01 Giugno 2026      SI                       NO

**Chiusure prefestive:**

24-31 Dicembre 2025

05 gennaio 2026

04 Aprile 2026

SI                       NO

NB. Si precisa che in merito alle chiusure esse saranno autorizzate sulla base della decisione della maggioranza del personale ATA.

**Si comunica che il presente modello dovrà pervenire in segreteria entro e non oltre il 25/10/2025.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_