ALLEGATO

SCHEDA DI RILEVAZIONE DELLA DISPONIBILITÀ ALLO SVOLGIMENTO DI ORE AGGIUNTIVE DI INSEGNAMENTO

Anno scolastico 2026/2027

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

docente titolare presso questo Istituto per l'a.s. 2026/2027

classe di concorso di titolarità _____

presa visione della nota del Ministero dell'Istruzione e del Merito prot. n. 16054 del 19 giugno 2026 relativa alla gestione degli spezzoni orario inferiori a 7 ore nella scuola secondaria,

DICHIARA

□ di essere disponibile allo svolgimento di ore aggiuntive di insegnamento oltre l'orario d'obbligo, fino ad un massimo di 6 ore settimanali;

□ di non essere disponibile allo svolgimento di ore aggiuntive di insegnamento oltre l'orario d'obbligo.

In caso di disponibilità, dichiara altresì di essere in possesso dei seguenti titoli:

Classe di concorso / Tipologia di posto	Abilitazione/Specializzazione	Disponibilità (Sì/No)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Numero massimo di ore aggiuntive che si è disponibili ad assumere (fino a 6): _____

Il/La *sottoscritto*/a dichiara di essere consapevole che la presente manifestazione di disponibilità non comporta alcun diritto all'assegnazione delle ore aggiuntive e che l'eventuale attribuzione delle stesse avverrà nel rispetto delle disposizioni normative e delle operazioni di competenza dell'Ufficio Scolastico Territoriale.

Data _____

Firma

_____