

OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità a svolgere ore aggiuntive eccedenti l'orario d'obbligo (fino a un massimo di 6 ore) – A.S. 2026/2027

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Qualifica: Docente a tempo indeterminato (di ruolo) Docente in mobilità in ingresso

Titolare per l'a.s. 2026/2027 presso questo Istituto per la classe di concorso:

Recapito telefonico: _____ E-mail: _____

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità, la propria **disponibilità a svolgere ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo, fino a un massimo di 6 ore settimanali**, per l'anno scolastico **2026/2027**.

La presente disponibilità è espressa per le seguenti classi di concorso / posti di sostegno per cui si possiede la prescritta abilitazione o specializzazione:

1. Classe di Concorso / Sostegno: _____ Abilitazione/Specializzazione posseduta: SI NO
2. Classe di Concorso / Sostegno: _____ Abilitazione/Specializzazione posseduta: SI NO

SI IMPEGNA

Ad accettare l'eventuale conferimento di spezzoni orari non superiori a **6 ore settimanali** che si renderanno disponibili nella scuola secondaria per l'a.s. **2026/2027**.

A rispettare il limite massimo complessivo delle **24** ore settimanali di servizio.

Data, _____

Firma del docente _____