FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI
Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU
Ministero dell'Istruzione e del Merito
Italiadomani

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "PONTE SUL MARECCHIA"
SCUOLE STATALI DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
Sede legale Via Dei Martiri, 41 – 47826 Verucchio (RN) Tel 0541/670112 Codice Fiscale 91069380409 Codice Ministeriale RNIC803009
Sito Web: www.icpontesulmarecchia.edu.it e-mail rnic803009@istruzione.it PEC rnic803009@pec.istruzione.it

Co-funded by the European Union
Erasmus+
Arricchisce la vita, apre la mente.

Allegato circ. n. 454

MODULO DI MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLO SVOLGIMENTO DI ORE AGGIUNTIVE DI INSEGNAMENTO OLTRE L'ORARIO D'OBBLIGO – A.S. 2026/2027

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

docente titolare presso l'istituzione scolastica sulla classe di concorso/posto

_____

docente trasferito in ingresso presso l'istituzione scolastica sulla classe di concorso/posto

_____

presa visione della circolare n. 454 del 25/06/2026

DICHIARA

di essere disponibile per l'a.s. 2026/2027, allo svolgimento di ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo, fino a un massimo di n. ___ ore settimanali, per la seguente classe di concorso/tipologia di posto:

_____

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "PONTE SUL MARECCHIA"
SCUOLE STATALI DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
Sede legale Via Dei Martiri, 41 – 47826 Verucchio (RN) Tel 0541/670112 Codice Fiscale 91069380409 Codice Ministeriale RNIC803009
Sito Web: www.icpontesulmarecchia.edu.it e-mail rnic803009@istruzione.it PEC rnic803009@pec.istruzione.it

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

CLASSE DI CONCORSO/SOSTEGNO	**TITOLO POSSEDUTO (abilitazione/specializzazione)**	**Numero di ore settimanali messe a disposizione (fino ad un massimo di 6 ore settimanali)**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la presente disponibilità non comporta diritto all'attribuzione delle ore, che resta subordinata all'effettiva disponibilità degli spezzoni orari, alle successive operazioni degli Uffici territoriali e alle disposizioni vigenti.

Data _____

Firma _____