Distretto Scolastico n. 27
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
L.S. – ISA - IPSIA
Via delle Ginestre, snc -
87055 San Giovanni in Fiore (CS)
Tel. 0984/992265 – Fax 0984/976010 C.F: 98113150787 C.M.: CSIS078007
e_mail: – CSIS078007@istruzione.it **–**
Pec – CSIS078007@pec.istruzione.it
Sito web: www.liceisgf.edu.it

MODULO DI DICHIARAZIONE DISPONIBILITÀ

Disponibilità a svolgere ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo (spezzoni orari inferiori a 7 ore) – a.s. 2026/2027 – ai sensi della nota MIM prot. DGPER 16054 del 19 giugno 2026

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto d'Istruzione Superiore – L.S. – ISA – IPSIA – San Giovanni in Fiore (CS)

Dati del/della dichiarante

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome):

_____

Nato/a a: _____

il: _____ **Codice fiscale:** _____

Docente titolare presso questo Istituto su classe di concorso / tipo posto:

_____

Tipologia di contratto: tempo indeterminato □ tempo determinato □

ai sensi e per gli effetti della nota MIM prot. DGPER 16054 del 19 giugno 2026,

DICHIARA

la propria disponibilità a svolgere ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo, **fino a un massimo di 6 ore settimanali, per l'a.s. 2026/2027**, secondo il seguente prospetto:

Classe di concorso / Tipo posto	Abilitazione / Specializzazione posseduta

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere consapevole che, ai sensi della normativa vigente, la mancata presentazione della presente dichiarazione entro il termine stabilito dalla circolare d'Istituto equivale a non aver manifestato alcuna disponibilità allo svolgimento di ore aggiuntive.

Data _____ Firma _____