

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLO SVOLGIMENTO DI ORE AGGIUNTIVE

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. Isa Conti E. Vainicher
di Lipari

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. () il _____ in servizio per l'a.s. 2026/27 presso questo Istituto in qualità di
docente a tempo Indeterminato, nella classe di concorso di titolarità: _____

DICHIARA

☐ di essere disponibile allo svolgimento di ore aggiuntive di insegnamento oltre l'orario d'obbligo,
fino a un massimo di n. _____ ore settimanali (max 6), nelle seguenti classi di concorso/tipologie di
posto per le quali è in possesso del previsto titolo di abilitazione/specializzazione

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

La presente dichiarazione è resa ai fini della rilevazione prevista dalla normativa vigente in materia
di gestione degli spezzoni orari inferiori a 7 ore.

Data _____

Firma _____