

**Al Dirigente Scolastico del
Istituto Comprensivo “G. Melodia”
NOTO**

Modello: disponibilità a svolgere ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo A.S. 2026/2027

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a

a _____ (_____) il ____/____/____,

in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente a tempo indeterminato per la classe di concorso

_____.

DICHIARA

la propria disponibilità a prestare ore eccedenti l'orario d'obbligo, fino a un massimo di 6 ore settimanali, per l'anno scolastico 2026/2027, nelle seguenti opzioni (selezionare le voci di interesse):
per numero di ore : _____;

- ☐ **Per la propria classe di concorso di titolarità/servizio:** _____
- ☐ **Per le seguenti altre classi di concorso** presenti nell'Istituto, per le quali si possiede l'abilitazione: _____/_____
- ☐ **Sul Sostegno (ADSS)**, in quanto in possesso del titolo di specializzazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che l'erogazione di tali ore è subordinata all'effettiva sussistenza di spezzoni orari o necessità didattiche residue e all'autorizzazione delle autorità competenti.

Data ____/____/____

Firma del docente
