

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto / Scuola:**

Oggetto: Dichiarazione disponibilità per l'attribuzione di spezzoni orari pari o inferiori a 6 ore / ore eccedenti (A.S. 2026/2027).

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. ____) il _____

C.F. _____

In servizio presso questo Istituto con contratto a tempo

☐ Indeterminato

☐ Determinato

in qualità di docente di _____

Classe di concorso _____

DICHIARA

☐ **di essere disponibile**, per l'anno scolastico 2026/2027, ad effettuare ore di insegnamento eccedenti l'orario d'obbligo, oppure ad accettare spezzoni orari pari o inferiori a 6 ore settimanali per il completamento della cattedra, per le seguenti discipline/classi di concorso: [

- _____
- _____

DICHIARA INOLTRE

- Di essere in possesso della specifica abilitazione/specializzazione per l'insegnamento delle suddette discipline:

☐ **ABILITAZIONE**

1. Conseguita il _____ presso _____ C/C _____

2. Conseguita il _____ presso _____ C/C _____

3. Conseguita il _____ presso _____ C/C _____

☐ **SPECIALIZZAZIONE**

4. Conseguita il _____ presso _____ C/C _____

- Di essere disponibile fino a un massimo di n. ____ ore settimanali aggiuntive.

Il/La sottoscritto/a si rende disponibile a concordare con la S.V. la tipologia di orario e l'articolazione delle lezioni, nel rispetto della normativa vigente.

☐ **di non essere disponibile.**

Luogo e Data _____

Firma del docente _____