

**Oggetto: Disponibilità allo svolgimento di ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo –
a.s. 2026/2027**

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
docente titolare presso codesta Istituzione scolastica / docente trasferito in ingresso
presso codesta Istituzione scolastica per l'a.s. 2026/2027,
in servizio per la classe di concorso/tipologia di posto _____,

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:

- classe di concorso ovvero sostegno: _____
- titolo posseduto: abilitazione / specializzazione sul sostegno

Altre classi di concorso per le quali si è in possesso dell'abilitazione:

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.

Luogo e data, _____

Firma
