



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Ambito Territoriale per la Provincia di Catania
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE

“M. MONTESSORI - P. MASCAGNI”

Via GIUSEPPE DI GREGORIO, 22 - 95122 CATANIA - ☎ TEL./FAX- 095201922

Codice Meccanografico **CTIC8AF00V** - Codice Fiscale **80016050876** - ✉ ctic8af00v@istruzione.it - ctic8af00v@pec.istruzione.it

<https://www.montessorimascagnict.edu.it>

Al Dirigente scolastico
IC Montessori – Mascagni di Catania

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
