

**ALLEGATO: MODELLO DI DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ AD EFFETTUARE
ORE ECCEDENTI**

*Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "L. Settembrini" – Nova Siri*

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il // _____, docente con contratto a tempo _____ e
titolare presso codesta Istituzione Scolastica per l'a.s. 2026/2027 nella classe di concorso / tipologia
di posto _____;

Vista la circolare interna n.19 del 23/09/2026 e la normativa ivi richiamata;

DICHIARA

La propria disponibilità a svolgere, per l'anno scolastico 2026/2027, ore aggiuntive di insegnamento
oltre l'orario d'obbligo, senza vincolo di orario, fino a un massimo di 6 ore settimanali, per la/le
seguente/i classe/i di concorso o tipologia di posto:

1. Classe di concorso / Posto: _____ (per la quale si dichiara il possesso
dell'abilitazione/specializzazione)

Data

Firma _____