

U



Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO SCIENTIFICO E LINGUISTICO "INNOCENZO XII" - 00042 ANZIO(RM)

Sede Istituzionale: Via Pegaso 6 -- Dirigenza e Direzione: Via Ardeatina 87 - tel. 06/12.112.5108) -- Succursale: Via Nerone
C.F.:82005080583 - C.M.: RMPS160002-Cod.Univ.Uff.: UF81VG - PEIO: rmeps160002@istruzione.it - PEIC:
rmeps160002@pec.istruzione.it



DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ

per il conferimento di ore di insegnamento pari o inferiori a 6 ore settimanali (a.s. 2026/2027 – ai sensi della Circ. MIUR n. 11814 del 06/05/2026, punto 3.4)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ___ / ___ / _____,

docente a tempo indeterminato in servizio presso il Liceo Innocenzo XII, classe di concorso _____,

DICHIARA

la propria disponibilità ad accettare, per l'a.s. 2026/2027, l'attribuzione di ore aggiuntive di insegnamento pari o inferiori a 6 ore settimanali, oltre l'orario d'obbligo, fino al limite massimo previsto di 24 ore settimanali complessive.

A tal fine, dichiara di:

- essere disponibile all'attribuzione di spezzoni orari nelle seguenti classi di concorso (se diverse dalla titolarità): _____

- essere consapevole che l'eventuale assegnazione è subordinata:

- alla verifica delle disponibilità residue dopo le operazioni di mobilità;
- al rilascio del nulla osta da parte dell'Ufficio Scolastico territorialmente competente;
- al rispetto dei criteri e dell'ordine di priorità previsti dalla normativa vigente.

DICHIARA INOLTRE

di impegnarsi a garantire la piena compatibilità dell'orario aggiuntivo con il servizio già in essere.

Firma del docente