

Al Dirigente Scolastico

Dell'IIS "Renato Guttuso"

Milazzo

e-mail meis01600t@istruzione.it

Oggetto: Disponibilità ad accettare ore residue a.s. 2026/2027

Il/la sottoscritt_____ nato a_____ il_____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di Docente con contratto a T.I. Titolare per la CL. di C. _____

Materia di insegnamento_____

Nonché Abilitat__ o Specializzat__ per le seguenti classi di concorso, diverse da quella di titolarità:

1. Cl. Di C. _____ / _____

2. Cl. Di C. _____ / _____

3. Cl. Di C. _____ / _____

vista la Circolare n.240 del 24/06/2026 relativa all'attribuzione di frazioni orarie pari o inferiore a 6 ore, oltre l'orario d'obbligo, fino al limite di 24 ore

Comunica

La propria disponibilità ad ACCETTARE le eventuali ore residue (Max 6) settimanali, a prescindere dall'esistenza all'atto della rilevazione di spezzoni orari inferiori a 7 ore, per le seguenti classi di concorso in possesso di abilitazione o specializzazione:

- per la Cl. di C. _____ disponibilità ore _____;
- per la Cl. di C. _____ disponibilità ore _____;
- per la Cl. di C. _____ disponibilità ore _____;
- per la Cl. di C. _____ disponibilità ore _____.

Data_____

Firma
