

**Alla cortese attenzione
del Dirigente Scolastico
SAIS053004 – Istituto Istruzione Superiore "T. Confalonieri"
PEO sais053004@istruzione.it
PEC sais053004@pec.istruzione.it**

**Oggetto: Disponibilità all'attribuzione di spezzoni orari pari o inferiori a 6 ore
settimanali – A.S. 2026/2027
Docente (Cognome e nome).**

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso questo istituto con contratto

☐ tempo indeterminato

☐ tempo determinato

per la classe di concorso _____

DICHIARA

- ☐ di essere disponibile ad accettare n. ____ ore di insegnamento per la classe di concorso _____;
- ☐ di essere in possesso della seguente abilitazione all'insegnamento _____;
- ☐ di essere consapevole che la presente disponibilità non comporta alcun diritto all'attribuzione delle ore richieste, la quale resta subordinata alla disponibilità degli spezzoni orario, alle esigenze organizzative dell'Istituzione scolastica e alla nuova normativa vigente.

Campagna (SA), lì ____/____/____

Firma
