

		
Unione Europea	Repubblica Italiana	Regione Calabria
	<p style="text-align: center;">Ministero dell'Istruzione e del Merito Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria – Ambito Territoriale di Reggio Calabria</p> <p style="text-align: center;">ISTITUTO COMPrensivo STATALE “CORRADO ALVARO – PASQUALE MEGALI” Scuole dell'infanzia e del primo ciclo di istruzione dei Comuni di Melito di Porto Salvo - Roghudi - San Lorenzo – Bagaladi</p> <p style="text-align: center;">Via Filippo Turati, n. 44 89063 MELITO DI PORTO SALVO (RC) Codice Meccanografico: RCIC841003 Cod. Fiscale: 92034530805 Tel. (+39) 0965781260 / (+39) 0965781258 Fax (+39) 0965781260 PEO: rcic841003@istruzione.it PEC: rcic841003@pec.istruzione.it</p>	

Ai docenti titolari per l'a.s. 2026-2027
scuola sec. di I grado
Istituto Comprensivo Alvaro – Megali
Melito di Porto Salvo (RC)

Al Sito web dell'Istituto

Atti

Oggetto: Gestione degli spezzoni inferiori a 7 ore nella scuola secondaria – ulteriori indicazioni operative

Facendo seguito alla nota prot. n. 16054 del 19/06/2026 del M.I.M., con la presente si invitano “tutti i docenti titolari nella istituzione scolastica per l'a.s. 2026/2027, ivi compresi coloro che hanno ottenuto la mobilità in ingresso, di voler comunicare la propria disponibilità a svolgere ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo fino ad un massimo di 6 nelle classi di concorso (ovvero sul sostegno) per le quali sono in possesso dell'abilitazione (o della specializzazione), a voler comunicare la propria disponibilità **entro il 27/06/2026**, mediante la restituzione, brevi manu o a mezzo posta elettronica, del Modulo 1 di dichiarazione allegato alla presente, unitamente alla copia di un documento d'identità.

Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Concetta Sinicropi
firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi art. 3 comma 2 D. Lgs. 39/93

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Alvaro – Megali"
di Melito di P.S. (RC)

Oggetto: **Disponibilità a svolgere ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo per l'a.s. 2026/2027**

Il / La sottoscritt _____, nat__ a _____ (____) il _____, titolare per l'a.s. 2026/2027 presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di docente di scuola secondaria di I grado, classe di concorso _____ (_____)

dichiara

la propria disponibilità, per l'a.s. 2026/2027, a svolgere ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo fino ad un massimo di 6 nelle classi di concorso:

1. _____ (_____)
2. _____ (_____)
3. _____ (_____)

per la/le quale/i risulta in possesso di:

ABILITAZIONE

1. conseguita il _____ presso _____ Classe di Conc. _____
2. conseguita il _____ presso _____ Classe di Conc. _____
3. conseguita il _____ presso _____ Classe di Conc. _____

SPECIALIZZAZIONE (Insegnamento di sostegno)

1. conseguita il _____ presso _____ ordine di scuola _____

Allega documento d'identità in corso di validità.

_____, _____ **firma** _____