



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " CRISCUOLI "

Protocollo numero: **4812 / 2026**

Data registrazione: **20/06/2026**

Tipo Protocollo: **USCITA**

Documento protocollato: **Disponibilità preventiva ore aggiuntive spezzoni inf ug sei ore.pdf**

AOO: **AOO**

IPA: **istsc_avic87500g**

Oggetto: **Disponibilità spezzoni orari fino a 6 ore sec I gr**

Destinatario:

A tutti i docenti

Ufficio/Assegnatario:

Protocollato in:

Titolo: **7 - PERSONALE**

Classe: **6 - Obiettivi, incarichi, valutazione e disciplina**

Sottoclasse: - - -

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE

MIM    

Scuola Polo per la Formazione DOCENTI ed ATA - Ambito AV003

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Comprensivo Statale "Criscuoli" - Scuole Infanzia - Primaria - Secondaria di 1° Gr.
Via S. Ianni - 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) - C.M. AVIC87500G
C.F. 91010410644 - C.U. UFC7IX - 0827 23108 - Fax 0827 215089 - Infanzia 0827 215213
WEBSITE: www.iccriscuoli.eu - EMAIL: avic87500g@istruzione.it - PEC avic87500g@pec.istruzione.it
Sezioni Associate

"MANLIO R. DORIA" DI TORELLA DEI L.	Telefax 0827/49120	email: scuolatorella@gmail.com
"L. DE SIMONE" DI GUARDIA LOMBARDI	Telefax 0827/41370	email: scuola-guardia-lombardi@gmail.com
"A. MORO" DI MORRA DE SANCTIS	Telefax 0827/43041	email: scuola-media-morra@gmail.com
"V.M. SANTOLI" DI ROCCA SAN FELICE	Telefax 0827/45025	email: scuola-kennedyrocca@gmail.com

IC CRISCUOLI
GIOVENTÙ LONGOBARDA

Documento protocollato digitalmente

Sant'Angelo dei L. li 20 giugno 2026

Ai Docenti dell'Istituzione scolastica
Al DSGA
All' Ufficio del Personale
Atti, Albo, Sito web

Oggetto: *acquisizione disponibilità allo svolgimento di ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo – a.s. 2026/2027.*

Facendo seguito alle disposizioni impartite dal Ministero dell'Istruzione e del Merito con nota prot. n. 16054 del 19 giugno 2026, si comunica che questa Dirigenza è tenuta ad acquisire formalmente la disponibilità dei docenti titolari presso l'Istituzione scolastica per l'anno scolastico 2026/2027 (compresi i docenti che hanno ottenuto il trasferimento o il passaggio in ingresso) a svolgere ore aggiuntive di insegnamento oltre l'orario d'obbligo.

La disponibilità potrà essere espressa per un numero massimo di **sei ore settimanali aggiuntive** e dovrà riguardare le classi di concorso per le quali il docente è in possesso della prescritta abilitazione ovvero, nel caso del sostegno, della relativa specializzazione, utilizzando il modulo allegato alla presente.

Si precisa che, in conformità a quanto previsto dalla succitata nota ministeriale, la rilevazione riguarda **tutte le classi di concorso della scuola sec. I gr. presenti nell'Istituzione scolastica**, indipendentemente dall'esistenza, al momento della presente richiesta, di spezzoni orario inferiori a sette ore.

Pertanto, **tutti i docenti interessati** sono invitati a compilare e trasmettere l'allegato modulo di disponibilità entro e non oltre il giorno **30 giugno 2026**, mediante consegna all'Ufficio Protocollo ovvero tramite posta elettronica all'indirizzo avic87500g@istruzione.it.

In caso di mancata comunicazione entro la scadenza previste, si intenderà che non sia stata manifestata alcuna disponibilità in tal senso.

La manifestazione, invece, non comporta in ogni caso l'automatica attribuzione delle ore aggiuntive, che avverrà nel rispetto delle disposizioni normative e contrattuali vigenti, nonché delle esigenze organizzative e didattiche dell'Istituzione scolastica e degli Uffici Superiori.

Si confida nella consueta collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Nicola Trunfo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2, D.lvo 39/93

ALLEGATO 1

Dichiarazione di disponibilità *allo svolgimento di ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo – a.s. 2026/2027*

Il/La sottoscritto/a _____, docente titolare presso questo Istituto per l'a.s. 2026/2027,

DICHIARA

la propria disponibilità a svolgere fino a n. ____ ore settimanali aggiuntive oltre l'orario d'obbligo (fino a un massimo di 6 ore), nelle seguenti classi di concorso / tipologie di posto per le quali è in possesso di abilitazione o specializzazione:

-

-

Luogo e data _____

Firma _____