



Istituto Comprensivo "Leonardo da Vinci"

95040 CASTEL DI IUDICA (CT) Piazza Marconi, 7
TEL.095 661065

Cod. Fisc: 82003100870 – Cod. Mecc. CTIC80300R
e-mail: ctic80300r@istruzione.it PEC: ctic80300r@pec.istruzione.it



I.C.S. - "L. DA VINCI"-CASTEL DI IUDICA
Prot. 0007590 del 26/09/2025
VII (Uscita)

Al Personale Docente
Al Dsga
Al sito web
Albo

Circolare n. 41

Oggetto: Assegnazione ore residue.

Si rende noto che, nell'organico di fatto di questo Istituto, per l'a.s. 2025/26, risultano disponibili i seguenti spezzoni orari pari o inferiori a 6 ore:

Lettere,	2ore (Secondaria, Plesso Marconi)
Scienze Motorie	4 ore (Secondaria Plesso Verga)
Francese	4 ore (Secondaria Plesso Verga)
Tecnologia	4 ore (Secondaria Plesso Verga)

Si invitano gli insegnanti, in possesso di specifica abilitazione, che hanno interesse a richiedere l'assegnazione degli spezzoni di cui al suindicato prospetto, a far pervenire al protocollo degli Uffici di segreteria, tempestiva dichiarazione scritta di disponibilità nel più breve tempo possibile e comunque **entro il 30/09/2025**, compilando il modello di domanda allegato alla presente.

Si ricorda che gli insegnanti possono acquisire ore di insegnamento aggiuntive rispetto alle 18 previste dalla cattedra ricoperta fino ad un massimo di 24 settimanali, con priorità attribuita ai docenti con contratto a tempo determinato aventi titolo al completamento d'orario.

In mancanza di dichiarazioni di disponibilità, per le ore residue non coperte, si procederà alla nomina di supplenti, attingendo dalle graduatorie di Istituto.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Anna Rita Bonaccorso

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi
dell'art.3, comma2, del D.Lgs n.39/93



Istituto Comprensivo “Leonardo da Vinci”

95040 CASTEL DI IUDICA (CT) Piazza Marconi, 7
TEL.095 661065

Cod. Fisc: 82003100870 – Cod. Mecc. CTIC80300R
e-mail: ctic80300r@istruzione.it PEC: ctic80300r@pec.istruzione.it



DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA PRESTAZIONE DI “ORE RESIDUE”

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. “Leonardo da Vinci” Castel di Iudica

Il/La sottoscritto/a nat... a
..... il in servizio presso
questo Istituto in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato/determinato

DICHIARA

la propria disponibilità per il corrente anno scolastico ____/____ a prestare servizio d'insegnamento,
in eccedenza all'orario d'obbligo, per coprire il seguente spezzone orario:

☐ Lettere,	2ore (Secondaria, Plesso Marconi)
☐ Scienze Motorie	4 ore (Secondaria Plesso Verga)
☐ Francese	4 ore (Secondaria Plesso Verga)
☐ Tecnologia	4 ore (Secondaria Plesso Verga)

Castel di Iudica, _____

FIRMA
