



Ministero dell'Istruzione e del Merito
– Regione Siciliana –

Istituto Comprensivo "Leonardo da Vinci"

95040 CASTEL DI IUDICA (CT) - Piazza Marconi, 7

Cod. Fisc: 82003100870 – Cod. Mecc. CTIC80300R - TEL.095661065

e-mail: ctic80300r@istruzione.it PEC: ctic80300r@pec.istruzione.it



I.C.S. - "L. DA VINCI"-CASTEL DI IUDICA
Prot. 0006327 del 23/06/2026
VII (Uscita)

A tutto il personale docente di ruolo e a tempo determinato

Ai docenti che hanno ottenuto la mobilità in ingresso per l'a.s. 2026/2027

Al DSGA

Al sito web dell'Istituto (Area Riservata / Albo)

Circolare n. 330

OGGETTO: Rilevazione disponibilità a svolgere ore eccedenti l'orario d'obbligo (fino a un massimo di 6 ore) su spezzoni inferiori a 7 ore – a.s. 2026/2027 (Nota MIM prot. AOODGPER n. 16054 del 19/06/2026).

Si informa tutto il personale docente in indirizzo che il Ministero dell'Istruzione e del Merito, con la nota prot. n. 16054 del 19 giugno 2026, ha fornito le indicazioni operative per la gestione degli spezzoni orari inferiori a 7 ore nella scuola secondaria per l'anno scolastico 2026/2027.

Al fine di adempiere alle scadenze ministeriali della "Fase 0", che impongono al Dirigente Scolastico di censire e comunicare all'Ufficio Scolastico Territoriale le disponibilità raccolte entro il 20 luglio 2026, **si invitano** tutti i docenti titolari presso questa istituzione scolastica per l'a.s. 2026/2027 (inclusi coloro che entreranno in servizio dal 1° settembre a seguito di mobilità in ingresso) a manifestare la propria formale disponibilità a svolgere ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo.

Condizioni e requisiti:

- Fino a un massimo di 6 ore settimanali aggiuntive oltre l'orario d'obbligo.
- Possesso dell'abilitazione per la specifica classe di concorso o della specializzazione per i posti di sostegno.
- La presente ricognizione riguarda tutte le classi di concorso presenti nell'istituto, indipendentemente dall'attuale ed effettiva presenza di spezzoni orari alla data odierna.

Modalità e termini di presentazione:

I docenti interessati dovranno compilare e sottoscrivere il modulo allegato alla presente circolare e farlo pervenire all'ufficio di segreteria didattica/personale tramite l'indirizzo email



Ministero dell'Istruzione e del Merito
– Regione Siciliana –

Istituto Comprensivo "Leonardo da Vinci"

95040 CASTEL DI IUDICA (CT) - Piazza Marconi, 7

Cod. Fisc: 82003100870 – Cod. Mecc. CTIC80300R - TEL.095661065

e-mail: ctic80300r@istruzione.it PEC: ctic80300r@pec.istruzione.it



ctic80300r@istruzione.it entro e non oltre le **ore 12:00 del 12 luglio 2026**, al fine di consentire l'elaborazione dei dati.

Si precisa che la mancata presentazione del modulo entro il termine indicato verrà considerata, a tutti gli effetti, come rinuncia e comunicazione di indisponibilità.

Si ringrazia per la consueta e tempestiva collaborazione.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Anna Rita Bonaccorso



Ministero dell'Istruzione e del Merito
– Regione Siciliana –

Istituto Comprensivo "Leonardo da Vinci"

95040 CASTEL DI IUDICA (CT) - Piazza Marconi, 7

Cod. Fisc: 82003100870 – Cod. Mecc. CTIC80300R - TEL.095661065

e-mail: ctic80300r@istruzione.it PEC: ctic80300r@pec.istruzione.it



ALLEGATO A: MODULO DI DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ

(da far pervenire entro il 12/07/2026)

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Leonardo da Vinci"

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il / _____

In servizio presso codesto Istituto in qualità di docente a tempo [] indeterminato / [] determinato

Titolare per l'a.s. 2026/2027 sulla classe di concorso / tipo posto: _____

DICHIARA

la propria **disponibilità** a prestare ore di insegnamento eccedenti l'orario d'obbligo, fino a un massimo di n. _____ ore settimanali (massimo 6 ore), per l'anno scolastico 2026/2027, sugli spezzoni orari inferiori a 7 ore che si rendessero disponibili nella scuola secondaria.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara di essere in possesso dell'abilitazione/specializzazione per le seguenti classi di concorso/posti:

1. Classe di concorso / Sostegno: _____ Titolo posseduto: _____
2. Classe di concorso / Sostegno: _____ Titolo posseduto: _____

Data, ____ / ____ / 2026

Firma del docente
