



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo Statale "Fratelli Cervi"

Via della Casetta Mattei, 279, 00148 Roma - Telefono: 066555010

Codice Fiscale: 80236150589 Codice Meccanografico: RMIC85600X Codice Univoco: UFBIL9

Sito Web: <http://scuolafratellercervi.edu.it> PEC: rmic85600x@pec.istruzione.it PEO: rmic85600x@istruzione.it

FUTURA  **LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**

ALLEGATO - MODULO DI DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ
(da restituire entro il 14 luglio 2026)

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Fratelli Cervi di Roma**
Email: rmic85600x@istruzione.it

Oggetto: Dichiarazione di disponibilità ad effettuare ore eccedenti l'orario di cattedra fino a 24 ore settimanali nella scuola secondaria di I grado - a.s. 2026/2027.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

_____ il _____ in servizio presso questo Istituto con contratto a tempo indeterminato, in qualità di docente di scuola secondaria di I grado, classe di concorso _____ (denominazione _____) in possesso:

- di abilitazione
- di specializzazione

per il/i seguente/i insegnamento/i: _____

DICHIARA

la propria disponibilità, per l'anno scolastico 2026/2027 e con il proprio consenso, ad effettuare ore aggiuntive di insegnamento oltre l'orario d'obbligo, ai sensi dell'O.M. n. 27 del 16 febbraio 2026, della Nota MIM prot. n. 11814 del 6 maggio 2026 e della nota MIM n.4316 del 19/06/2026, nella seguente misura:

- fino a un massimo di ____ ore settimanali aggiuntive (comunque entro il limite complessivo di 24 ore settimanali);
- per la/e seguente/i classe/i di concorso - insegnamento/i:

DICHIARA INOLTRE di essere consapevole che:

- la presente disponibilità non costituisce diritto all'assegnazione delle ore;
- in caso di disponibilità eccedenti il fabbisogno, l'assegnazione terrà conto della posizione nella graduatoria interna d'istituto;
- le ore aggiuntive potranno essere attribuite solo previo consenso del docente e nel limite massimo di 24 ore settimanali complessive.

Si precisa che la mancata restituzione della presente dichiarazione entro il termine indicato sarà considerata come mancata disponibilità all'attribuzione di ore aggiuntive di insegnamento.

Data: _____

Firma: _____