



Istituto Tecnico Statale "Carlo ANDREOZZI"

Settore economico e tecnologico

Viale Europa, 269 - 81031 Aversa – tel. 081/8909178

Sito web: www.itcgandreoziaversa.it – e-mail cetd21000r@istruzione.it

Cod. Mec. CETD21000R - C. F. 81001330612



Al personale docente

Al personale ATA

Al DSGA

Sito

I.T.S. "C. ANDREOZZI" - AVERSA
Prot. 0007959 del 23/06/2026
IV (Uscita)

Oggetto: Acquisizione disponibilità per ore aggiuntive su spezzoni pari o inferiori a 7 ore – A.S. 2026/2027

In riferimento alla nota MIM n. 16054 del 19/06/2026 che si allega alla presente, l'istituzione scolastica deve censire la disponibilità dei docenti in servizio a svolgere ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo.

Le ore eventualmente disponibili, saranno assegnate fino a un massimo di 6 ore settimanali per l'anno scolastico in oggetto, come da contratto vigente.

I docenti interessati possono dare la propria disponibilità per:

- ✓ le proprie classi di concorso di titolarità/servizio;
- ✓ altre classi di concorso per cui possiedono l'abilitazione;
- ✓ posti di sostegno per i quali possiedono la specializzazione.

Le comunicazioni dovranno pervenire entro il **4/07/2026** inviando il modulo di seguito riportato tramite i canali ufficiali della scuola.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Anna Lisa Marinelli



Istituto Tecnico Statale “Carlo ANDREOZZI”

Settore economico e tecnologico

Viale Europa, 269 - 81031 Aversa – tel. 081/8909178

Sito web: www.itcgandreoZZiaversa.it – e-mail cetd21000r@istruzione.it

Cod. Mec. CETD21000R - C. F. 81001330612



MODULO COMUNICAZIONE DISPONIBILITA’ (da compilare a cura del docente)
per ore aggiuntive su spezzoni pari o inferiori a 7 ore – A.S. 2026/2027

Al dirigente scolastico
Istituto Tecnico statale “C. Andreozzi”

Il/La sottoscritto/a _____

Docente a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato presso l’ITS “Carlo Andreozzi” di Aversa

Classe di concorso di titolarità: _____

DICHIARA

la propria disponibilità a coprire spezzoni orari fino a un massimo di 6 ore settimanali oltre l'orario d’obbligo per l'a.s. 2026/2027 per le seguenti classi di concorso / tipologia di posto per cui possiede regolare abilitazione/specializzazione:

Classe di concorso / Sostegno: _____ Ore max offerte: _____

Classe di concorso / Sostegno: _____ Ore max offerte: _____

Data _____

Firma _____