REPUBBLICA ITALIANA
Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA
ISTITUTO COMPRENSIVO CAPIZZI - CESARÒ
Via Roma n. 10 – 98031 CAPIZZI (ME) Fax 0935 933022
E-mail: meic813006@istruzione.it - PEC: meic813006@pec.istruzione.it
Sito Web: **www.istitutocomprensivocapizzicesaro.edu.it**
Cod. mecc. **MEIC813006** - Cod. fiscale: **80012730836** - C.U. **UFD6B0**

MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA CONFERMA

da parte del docente di sostegno – a.s. 2026/2027

Art. 13, c. 1, lett. c), O.M. n. 27/2026 – fase preliminare NON VINCOLANTE

Da acquisire entro il 31 maggio, prima della comunicazione alla famiglia

> ⚠ **ATTENZIONE – Natura non vincolante di questa fase**
> Il consenso espresso con il presente modulo rappresenta esclusivamente una disponibilità di carattere NON VINCOLANTE, finalizzata a snellire le operazioni procedurali. La volontà definitiva, vincolante e irrevocabile dovrà essere espressa in sede di compilazione dell'istanza POLIS, nella fase descritta al paragrafo B.2 della nota MIM prot. n. 7766 del 26/03/2026.

1. DATI DEL DOCENTE

Cognome e nome: _____

Codice fiscale: _____

Classe di concorso / Tipologia di posto: _____

Graduatoria di appartenenza (GAE / GPS II fascia / altro): _____

Contratto in essere nell'a.s. 2025/2026 (tipologia e scadenza): _____

Istituzione scolastica di servizio: _____

Alunno/a seguito (iniziali o codice interno): _____

Classe: _____

2. MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ

Il/La sottoscritto/a dichiara:

☐ **DI ESSERE DISPONIBILE alla conferma per l'a.s. 2026/2027 (disponibilità NON vincolante).**

☐ **DI NON ESSERE DISPONIBILE alla conferma per l'a.s. 2026/2027.**

3. TIPOLOGIA DI CONTRATTO DI INTERESSE (solo se disponibile)

In caso di disponibilità, il/la docente indica la tipologia di contratto di proprio interesse ai sensi dell'art. 13, O.M. n. 27/2026:

☐ Supplenza fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2027) – posto intero.

☐ Supplenza fino al termine delle attività didattiche (30/06/2027) – posto intero.

☐ Supplenza fino al termine delle attività didattiche (30/06/2027) – spezzone orario (ore: _____).

☐ Spezzone con interesse al completamento orario.

4. DICHIARAZIONE FINALE

Il/La sottoscritto/a è consapevole che: (i) la presente dichiarazione è NON vincolante; (ii) la volontà definitiva e irrevocabile dovrà essere espressa tramite l'istanza POLIS; (iii) in caso di accettazione definitiva in sede POLIS, sarà escluso/a da tutte le ulteriori procedure per il conferimento di supplenze.

Luogo e data: _____

Firma del docente

_____

PER USO UFFICIO – Data di ricevimento: _____ Protocollo n.: _____