Allegato: Modello di istanza per l'attribuzione di ore aggiuntive

Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. Capizzi-Cesarò

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a a ..... il ..../..../....., docente a tempo [ ] indeterminato [ ] determinato, in servizio presso codesto Istituto per la classe di concorso .....,

DICHIARA

la propria disponibilità a prestare per l'insegnamento di Educazione Fisica nella scuola secondaria di primo grado per l'a.s. 2026/2027:

- □ **n. ….. ore settimanali completamento orario d'obbligo** (fino a un massimo di 18 ore complessive).
- □ **n. ….. ore settimanali eccedenti l'orario d'obbligo** (fino a un massimo di 24 ore complessive).

A tal fine dichiara:

- □ di essere in possesso di specifica abilitazione per la c.d.c. richiesta
- □ di essere in possesso del solo titolo di studio valido per l'accesso alla c.d.c. richiesta

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì che le ore aggiuntive non creano incompatibilità con il proprio orario di servizio e non superano il limite delle 24 ore settimanali complessive.

Luogo e Data *Firma*

..... …….....