



ALLEGATO – DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale Scientifico Classico Linguistico
"Marie Curie" di Meda (MB)

1

Il/La sottoscritto/a _____ docente a tempo indeterminato, titolare presso codesto Istituto per la classe di concorso _____,

DICHIARA

la propria disponibilità all'attribuzione di spezzoni orario pari o inferiori a 6 ore settimanali per l'anno scolastico 2026/2027, ai sensi della normativa vigente.

A tal fine dichiara di essere in possesso dei titoli previsti per l'insegnamento nella/e seguente/i classe/i di concorso _____

- disponibilità fino al completamento dell'orario massimo consentito (24 ore settimanali);
- disponibilità limitata a n. ____ ore aggiuntive.

Data, ____ / ____ / _____

Firma _____