



Istituto di Istruzione Superiore “Mattei – Fortunato” Eboli (SA)

Via Serracapilli, 28/A 84025 Eboli (SA) tel. **0828-333167**
 pec sais067002@pec.istruzione.it peo sais067002@istruzione.it
 Cod. fisc. 91053360656. P.IVA 05183650653
 Codice meccanografico **SAIS067002**
www.iismatteifortunato.edu.it

Ai Docenti interessati
 Al Sito Web
 ATTI SEDE

Oggetto - Disponibilità ore eccedenti – Corso Serale

In considerazione del quadro di assegnazione dei docenti alle classi e della configurazione dell'Organico di Diritto attribuito a questa Istituzione Scolastica per il Corso Serale, si rileva la disponibilità delle seguenti ore:

Classe di concorso	Ore	Materia
A040 - TECNOLOGIE ELETTRICHE ELETTRONICHE	2	TELECOMUNICAZIONI
AB24 - EX LINGUA CULT STRANIERA (INGLESE)	4	LINGUA INGLESE

Si comunica che è intenzione di questa Amministrazione attribuire la disponibilità oraria sopra individuata a Personale Docente interno a questa Amministrazione, in possesso di titolo di abilitazione all'insegnamento nelle classi di concorso su indicate.

I docenti interessati sono invitati a comunicare TEMPESTIVAMENTE al Dirigente Scolastico l'eventuale disponibilità, mediante compilazione e sottoscrizione della allegata modulistica, da inviare all'indirizzo di posta elettronica certificata **sais067002@istruzione.it** entro e non oltre le ore 12,00 del 10 settembre 2026.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Patrizia Campagna

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
 dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs n. 39/1993

Al Dirigente Scolastico

dell'IIS "Mattei-Fortunato"

SEDE/Email: sais067002@istruzione.it

Oggetto: dichiarazione disponibilità ore aggiuntive – a.s. 2026/2027.

Il/La sottoscritto/a _____, docente titolare presso codesta Istituzione scolastica per l'a.s. 2026/2027,

DICHIARA

la propria disponibilità allo svolgimento di ore aggiuntive oltre l'orario di cattedra, ai sensi della nota MIM prot. n. 16054 del 19 giugno 2026, fino a un massimo di 6 ore settimanali, per le seguenti classi di concorso per le quali è in possesso della prescritta abilitazione o specializzazione:

Classe di concorso	Abilitazione/Specializzazione posseduta

Dichiara, inoltre, di essere disponibile ad accettare fino a n. _____ ore aggiuntive settimanali (massimo 6).

(Luogo e data) _____

IL DICHIARANTE
