



Via Francesco Solimena, 62 – 80129 Napoli Tel. 081/5788575 – Fax 081/2298607 – Sede centrale

Via Domenico Fontana, 25 – 80128 Napoli Tel. 081/19189297 – Seconda sede

e-mail: napm02000r@istruzione.it pec: napm02000r@pec.istruzione.it

sito web: www.liceomazzininapoli.edu.it

Al Dirigente scolastico
del Liceo G. Mazzini
Napoli

Dichiarazione di disponibilità svolgimento spezzoni orari inferiori a 7 ore nella scuola secondaria – a. s. 2026/2027

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ docente titolare presso questa Istituzione
scolastica per l'a.s. 2026/2027 classe di concorso/posto di titolarità _____
presa visione della comunicazione relativa all'acquisizione delle disponibilità per l'attribuzione di ore
aggiuntive oltre l'orario d'obbligo

DICHIARA

di essere disponibile allo svolgimento di ore aggiuntive oltre l'orario obbligatorio di servizio, fino ad un
massimo di n. 6 ore settimanali, per l'a. s. 2026/2027.

A tal fine dichiara di essere in possesso dell'abilitazione e/o della specializzazione per le seguenti
classi di concorso/tipologie di posto: _____

Data _____

Firma del docente
