

Unione Europea Fondo Sociale Europeo

Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore
"F. De Sanctis"
83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Via Boschetto, 1
Tel.08271916505 - C.F. 91003710646
www.iissdesanctis.edu.it e-mail avis014008@istruzione.it PEC: avis014008@pec.istruzione.it
Sezione associata Liceo Scientifico Sportivo Via Padre Pio 83055 Sturno (AV) Tel. fax : 0825448228

AMBITO TERRITORIALE N° 3
PROVINCIA DI AVELLINO

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE - "F. DE SANCTIS"-S. ANGELO DEI LOMBARDI
Prot. 0005350 del 23/09/2025
VII-6 (Uscita)

CIRCOLARE 21

Ai docenti dell'IS "F.De Sanctis"
Loro sedi

Alla DSGA

All'Albo dell'Istituto

OGGETTO: Attribuzione ore di insegnamento pari o inferiori a 6 ore sett.li in aggiunta all'orario d'obbligo.

In considerazione di quanto disposto dal Regolamento di cui al D.M. 131/2007 all'art.1 comma 4 per l'assegnazione di ore di insegnamento pari o inferiori a 6 ore sett.li in aggiunta all'orario d'obbligo;
Vista la nota MIM prot.n. 157048 del 09/07/2025 ad oggetto: "Anno scolastico 2025/2026 – Istruzioni e indicazioni operative in materia di supplenze al personale docente, educativo ed A.T.A";
Vista la nota dell'Ufficio VII^ per la Provincia di Avellino prot.n. 9388 del 17/09/2025 ad oggetto: "A.S. 2025/2026 liberatoria nomina docenti istituzioni scolastiche I e II ciclo";

si invitano le SS.LL a comunicare per iscritto, entro il termine ultimo del 27 settembre 2025 servendosi del modulo allegato alla presente, la propria disponibilità ad accettare le ore libere da organico per le discipline di seguito elencate e per le quali si è in possesso di specifica abilitazione:

INSEGNAMENTO	C.C.	ORE DISPONIBILI
Lingua e Civiltà Straniera - Francese	AS2A	n.4 ore sede centrale

Scienze matematiche applicate	A047	n.2 ore Sede carceraria
Informatica	A041	n.2 ore Sede carceraria
Scienze naturali	A050	n.2 ore Sede carceraria

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott. Giuseppe Mingione
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93.

Allegato : Disponibilità ore aggiuntive.

Il/la sottoscritto/a_____

Docente a tempo _____ in servizio per l'insegnamento di

_____ presso la sede_____,

in possesso di abilitazione per le seguenti classi di concorso_____;

COMUNICA

di essere disponibile a prestare le seguenti ore aggiuntive di insegnamento:

_____

Sant'Angelo dei Lombardi, ……

*Firma*_____