



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "G. RENDA" DI POLISTENA (RC)

Via Vescovo Morabito, snc - 89024 Polistena (RC) - TEL. 0966439144 - Codice Fiscale 91000410802
PEO: rcis00300c@istruzione.it - PEC rcis00300c@pec.istruzione.it Sito WEB: <http://www.istitutorenda.edu.it>

A tutto il personale docente titolare in servizio in codesto istituto
Al sostituto DSGA
Al sito web
Agli Atti

Circolare n. 282

OGGETTO: Rilevazione e acquisizione formale della disponibilità a svolgere ore aggiuntive (fino a un massimo di 6 ore) su spezzoni orari inferiori a 7 ore per l'a.s. 2026/2027 – FASE 0 del Provvedimento Ministeriale prot. DGPER 16054 del 19/06/2026.

Si comunica a tutto il personale docente titolare in servizio presso questa istituzione scolastica per l'anno scolastico 2026/2027, inclusi i docenti che hanno ottenuto la mobilità in ingresso, che il Ministero dell'Istruzione e del Merito ha emanato la nota prot. DGPER 16054 del 19 giugno 2026, concernente la gestione degli spezzoni orari inferiori a 7 ore nella scuola secondaria.

In attuazione di quanto previsto dalla sopra richiamata nota ministeriale, questa istituzione è tenuta ad attivare in via prioritaria ed esclusiva la **FASE 0** della procedura. Tale fase pone in capo al **DIRIGENTE SCOLASTICO** l'obbligo di interpellare formalmente tutti i docenti titolari al fine di censire le disponibilità orarie individuali.

L'acquisizione delle disponibilità deve essere espletata nel rispetto dei seguenti vincoli e criteri ministeriali:

- **Limite orario:** La disponibilità può essere espressa per prestazioni d'insegnamento oltre l'orario d'obbligo fino a un **massimo di 6 ore settimanali**.
- **Titolo di accesso:** Possono manifestare la disponibilità esclusivamente i docenti in possesso di **regolare abilitazione (o specializzazione sul sostegno)** per la specifica classe di concorso richiesta.
- **Estensione della rilevazione:** L'acquisizione delle dichiarazioni deve interessare, in via precauzionale, tutte le classi di concorso presenti all'interno dell'istituzione scolastica, a prescindere dall'effettiva e attuale presenza di spezzoni orari inferiori a 7 ore alla data della presente circolare.

Si precisa che l'oggetto della presente circolare si limita esclusivamente agli adempimenti istruttori della **FASE 0**. Le successive fasi operative previste dal provvedimento ministeriale (Fasi 1, 2, 3, 4 e 5), relative alla gestione dell'organico di fatto, alla determinazione degli spezzoni orari residui e al coinvolgimento degli Uffici Scolastici Territoriali, verranno attivate e comunicate successivamente, secondo le scadenze e le modalità che saranno stabilite dai competenti uffici amministrativi.

TERMINI E MODALITÀ DI CONSEGNA Tutti i docenti titolari interessati sono invitati a compilare, firmare e trasmettere il modello cartaceo allegato alla presente circolare (Allegato A), inviandolo all'ufficio di segreteria o tramite i canali di protocollo istituzionali **entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 8 luglio 2026**. La compilazione del format è obbligatoria e necessaria sia per esprimere la propria adesione sia per notificare formalmente la propria non disponibilità.

Si allega per opportuna conoscenza la nota 16054 del 19/06/2026.



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "G. RENDA" DI POLISTENA (RC)

Via Vescovo Morabito, snc - 89024 Polistena (RC) - TEL. 0966439144 - Codice Fiscale 91000410802
PEO: rcis00300c@istruzione.it - PEC rcis00300c@pec.istruzione.it Sito WEB: <http://www.istitutorenda.edu.it>

(Allegato A)

MODELLO DI DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ SVOLGIMENTO ORE ECCEDENTI
(Rilevazione FASE 0 - Nota MIM prot. n. DGPER 16054 del 19/06/2026)

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'IIS "G. Renda" - Polistena (RC)

Il/La sottoscritto/a, in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di docente titolare per l'a.s. 2026/2027, sotto la propria responsabilità e a fini di corretta riconducibilità d'ufficio, fornisce i seguenti dati personali e professionali:

Cognome:

Nome:

Luogo di Nascita:

Data di Nascita:

Classe di Concorso di Titolarità:

Tipologia Contratto: Tempo Indeterminato / Tempo Determinato

ESPRIME LA PROPRIA VOLONTÀ COMPILANDO LA TABELLA SOTTOSTANTE

MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ (FASE 0) Il/La sottoscritto/a dichiara la propria formale disponibilità a svolgere ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo, fino a un **massimo di 6 ore settimanali** per l'a.s. 2026/2027, esclusivamente per le classi di concorso o tipologie di posto (sostegno) per le quali possiede la prescritta **abilitazione o specializzazione**, come di seguito specificato:

CLASSE DI CONCORSO / POSTO SOSTEGNO	ESTREMI E DENOMINAZIONE TITOLO DI ABILITAZIONE / SPECIALIZZAZIONE	N. ORE MAX OFFERTE (MAX 6)
-------------------------------------	---	----------------------------

Data, _____

Firma leggibile del Docente
