



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico regionale per la Lombardia

Istituto Comprensivo Statale "L. DA VINCI"

Via L. Da Vinci, 73 - 20812 Limbiate (MB) - tel. 02/99055908
Cod. mecc. MBIC8GC002 – Codice Fiscale 83011180151 -UFA3PJ
www.leolimbiate.edu.it_mail mbic8gc002@istruzione.it
mail mbic8gc8002@pec.istruzione.it



Circ. 443

A tutto il personale docente a TEMPO INDETERMINATO

Secondaria di I grado

Titolare in servizio in questo Istituto

per l'A.S. 2026/2027

Al Sito Web della scuola

– Albo

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "L. DA VINCI"-LIMBIATE
Prot. 0003370 del 18/06/2026
VII (Uscita)

OGGETTO: Rilevazione disponibilità a svolgere ore aggiuntive (max 6 ore settimanali) oltre l'orario d'obbligo – Anno Scolastico 2026/2027.

Riferimenti Normativi:

- Articolo 22, comma 4, della Legge 28 dicembre 2001, n. 448
- Par. 3.4 della Circolare Ministeriale sulla mobilità annuale prot. n. 11814 del 06.05.2026
- Nota Ufficio XI AT Monza e Brianza n. 10606 del 17.06.2026

Gentili docenti,

si comunica che, in vista della definizione dell'organico per il prossimo anno scolastico (2026/2027), questa Dirigenza deve censire le disponibilità dei docenti di ruolo a coprire eventuali spezzoni di cattedra pari o inferiori a 6 ore settimanali sulla stessa classe di concorso e stessa tipologia di posto per cui prestano servizio a tempo indeterminato con specifica abilitazione o specializzazione per l'insegnamento.

Queste ore, quando presenti, vi saranno attribuite come ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo fino a raggiungere un massimo complessivo di 24 ore settimanali. Non sarà possibile richiedere ore aggiuntive non compatibili con l'orario settimanale delle discipline per classe.

La raccolta delle disponibilità deve seguire un calendario ministeriale molto stretto, pertanto si prega di comunicare la propria disponibilità/indisponibilità entro il **30 giugno 2026**, da acquisire agli atti (sia in caso di "sì" che in caso di "no").

Questa I.S. comunicherà all'Ufficio Scolastico Territoriale i dati raccolti, indicando per quali classi di concorso ci sono docenti interni disponibili. Se dopo tutte le operazioni rimarranno effettivamente degli spezzoni liberi (fino a 6 ore) in quelle classi di concorso, l'Ufficio Scolastico rilascerà il *nulla osta* e la scuola provvederà ad assegnare le ore.

Come comunicare la disponibilità

Tutti i docenti a tempo indeterminato in servizio per l'A.S. 2026/2027 sono invitati a compilare e firmare il modulo allegato in calce alla presente circolare, inviandolo via email all'indirizzo istituzionale della scuola o consegnandolo alla segreteria del personale entro e non oltre le ore **12:00 del 30 giugno 2026**. Si prega di rispondere comunque. La mancata espressione sarà intesa come tacita rinuncia a questa prima fase.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente scolastico

Annalisa Agnese

(Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD)

ALLEGATO A: Modulo di espressione del consenso

Al Dirigente Scolastico
I.C. Leonardo Da Vinci
Limbrate (MB)

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____
_____ il // _____ Docente a tempo indeterminato per la classe di concorso _____
_____ in servizio presso questo Istituto per l'A.S. 2026/2027,

In merito alla richiesta di disponibilità per la copertura di ore eccedenti l'orario d'obbligo (max 6 ore settimanali ed entro il limite massimo di 24 ore totali) al fine di rientrare nella **prima fase di assegnazione prevista nella Circolare Ministeriale n. 11814 del 06.05.2026** -3.4 - CONFERIMENTO DI ORE DI INSEGNAMENTO PARI O INFERIORI A 6 ORE SETTIMANALI NELLA SCUOLA SECONDARIA:

☐ DIPONE IL PROPRIO CONSENSO a svolgere ore aggiuntive oltre l'orario d'obbligo nella propria classe di concorso e tipologia di posto per cui possiede specifica abilitazione/specializzazione

Per n. _____ ore, **qualora disponibili.**

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere consapevole che la presente disponibilità ha carattere vincolante, in quanto propedeutica alle comunicazioni formali che l'Istituto invierà all'Ufficio Scolastico Territoriale.

☐ NON ACCETTA / DICHIARA LA PROPRIA INDISPONIBILITÀ a svolgere ore eccedenti l'orario d'obbligo

Data, .../.../2026

Firma _____