



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Santa Croce sull'Arno

56029 Santa Croce sull'Arno (Pisa) -Distretto Scolastico n° 24
Via Pisacane, 15 Tel. 0571-30069 – FAX 0571-30693
C.F. 91009050500 –CM.PIIC810006- www.icsantacrocearno.edu.it
e-mail piic810006@istruzione.it pec:piic810006@pec.istruzione.it



I.C. SANTA CROCE SULL'ARNO
Prot. 0009589 del 16/09/2023
VII (Uscita)

Santa Croce sull'Arno

Al personale docente

OGGETTO: Disponibilità docenti dell'Istituto per conferimento ore di insegnamento pari o inferiori a
6 ore settimanali.

In riferimento alla nota del Ministero Istruzione e Merito Prot. n. 43440 de 19-07-2023, punto 2.2:
“*Conferimento di ore di insegnamento pari o inferiori a 6 ore settimanali*”, si comunica la disponibilità delle seguenti ore di insegnamento, non costituenti cattedra, da attribuire a docenti in servizio nell'istituto, forniti di specifica abilitazione per l'insegnamento di cui trattasi. Prioritariamente saranno accolte le disponibilità del personale con contratto a tempo determinato avente titolo al completamento orario e successivamente del personale con contratto a tempo indeterminato e determinato ad orario completo, fino al limite di 24 ore settimanali. La disponibilità ve resa mediante modulo allegato, entro il giorno 20-09-2023 alle ore 12,00 indirizzandolo all'Ufficio di Segreteria, DSGA Antonella Mariotto:

Scuola Sec. I grado:

Classe di Concorso AA25: Lingua Francese n. 6 ore;

Classe di Concorso AB25: Lingua Inglese n. 6 ore;

Classe di Concorso: A049 Educazione motoria n. 6 ore.

Scuola Primaria:

EEEE n. 6 ore completamento part time

Educazione motoria nella Scuola Primaria: 2 ore.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Laura Cascianini



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Santa Croce sull'Arno

56029 Santa Croce sull'Arno (Pisa) -Distretto Scolastico n° 24
Via Pisacane, 15 Tel. 0571-30069 – FAX 0571-30693
C.F. 91009050500 –CM.PIIC810006- www.icsantacrocearno.edu.it
e-mail piic810006@istruzione.it pec:piic810006@pec.istruzione.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I..C. SANTACROCE SULL'ARNO

OGGETTO: Disponibilità docenti dell'Istituto per conferimento ore di insegnamento pari o inferiori a
6 ore settimanali.

Il/la sottoscritt _____
in servizio presso questo Istituto in qualità di _____
con contratto _____
sul posto di _____
dichiarando di esser in possesso di specifica abilitazione per l'insegnamento di cui trattasi,

comunica

la propria disponibilità per l'effettuazione di n. _____ ore, per l'insegnamento:

Ordine scuola: _____ Classe di Concorso: _____

Data, _____

(Firma)