

Modulo 2

Al Dirigente Scolastico
Dell'IC Miramare
Rnic805001@istruzione.it

Disponibilità del docente alla continuità sul sostegno

Oggetto: Manifestazione di disponibilità alla conferma – Continuità didattica a.s. 2026/2027

Il/La sottoscritto/a

Nome e cognome: _____

docente di sostegno a tempo determinato presso l'I.C. A. Miramare in servizio nell'a.s. 2025/2026

sulla classe

Classe: _____

Alunno/a: _____

DICHIARA

la propria disponibilità alla conferma dell'incarico per l'a.s. 2026/2027, ai sensi dell'art. 13 dell'O.M. n. 27 del 16 febbraio 2026, per la tipologia di contratto indicata:

- Supplenza fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2027)
- Supplenza fino al termine delle attività didattiche (30/06/2027) – posto intero
- Supplenza fino al termine delle attività didattiche (30/06/2027) – spezzone orario

(n. ore _____)

Il/La sottoscritto/a ha preso visione della circolare n. 219 del 28 marzo ed è consapevole che la presente dichiarazione ha carattere non vincolante e che la volontà definitiva e irrevocabile dovrà essere espressa in sede di compilazione dell'istanza POLIS.

Data _____

Firma _____