

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto d'Istruzione Superiore  
"F.P. MERENDINO" di Capo d'Orlando**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DISPONIBILITÀ ORE RESIDUE A.S. 2025/2026 –  
PERCORSI D'ISTRUZIONE DI SECONDO LIVELLO PER ADULTI.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_  
(cl. di conc. \_\_\_\_\_) per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali, titolare presso codesto Istituto, con  
contratto a tempo \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

a norma di quanto previsto, la propria disponibilità a prestare servizio di insegnamento in eccedenza  
all'orario d'obbligo per la materia \_\_\_\_\_ (cl. di conc. \_\_\_\_\_) per  
n \_\_\_\_\_ ore.

Firma

\_\_\_\_\_