

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto _____
(Codice Meccanografico _____)

Modello dichiarazione disponibilità – Docente

Oggetto: Disponibilità alla continuità su posto di sostegno a.s. 2026/2027

Il/La sottoscritto/a _____
docente di sostegno in servizio presso codesto Istituto
nell'a.s. 2025/2026 su classe _____ sez. _____ primaria – infanzia – sec. di 1 grado,

DICHIARA

la propria disponibilità a essere confermato/a, ai sensi dell'Ordinanza Ministeriale n. 27 del 16/02/2026, per l'anno scolastico 2026/2027 sul medesimo posto di sostegno.

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che la presente disponibilità ha carattere **non vincolante** nella presente fase della procedura;
- che l'eventuale accettazione definitiva avverrà tramite la procedura POLIS "Informatizzazione nomine supplenze" e avrà carattere **vincolante e irrevocabile**.

Tipologia di contratto di interesse (barrare):

- fino al 31/08/2027
- fino al 30/06/2027 (posto intero)
- fino al 30/06/2027 (spezzone)
- disponibilità al completamento orario (in caso di spezzone)

DICHIARA INOLTRE

di essere stato/a individuato/a per l'incarico in essere nell'a.s. 2025/2026 tramite:

- GAE
- GPS I fascia (docente specializzato)
- GPS II fascia (docente non specializzato)
- Graduatoria incrociata GAE/GPS
- Graduatoria di Istituto
- Procedura di interpello

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di prestare il proprio consenso alla procedura di conferma, **subordinatamente alla verifica dei requisiti e delle condizioni previste dalla normativa vigente** da parte dell'Istituzione scolastica e dell'Ufficio Scolastico Territoriale.

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma _____