

## ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE GIUSEPPE GARIBALDI

### MODULO 2 – Disponibilità del docente

**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.I.S. G. Garibaldi, 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 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 \_\_\_\_\_





