



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE Padre Cesare Albisetti  
Via dei Vignali, 15 – 24030 Terno d'Isola (Bg)  
Tel: 035 4940048 – Fax: 035 4949672  
e-mail uffici: [BGIC88100D@istruzione.it](mailto:BGIC88100D@istruzione.it)  
Posta Certificata: [bgic88100d@pec.istruzione.it](mailto:bgic88100d@pec.istruzione.it)  
C.F. 91026020163 – Codice Univoco UF5HE4  
sito - [www.icternodisola.edu.it](http://www.icternodisola.edu.it)

## CIRCOLARE N°012

AI DOCENTI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO  
ALLA DSGA  
AL SITO

### Oggetto: RICHIESTA DISPONIBILITÀ ORE ECCEDENTI IARC

Si chiede ai docenti interessati di segnalare la propria disponibilità a svolgere le ore di IARC.

Come disposto dalla circolare ministeriale del 7 marzo 2011 n. 26482, nella distribuzione delle ore si terrà conto dei seguenti criteri:

- Completamento orario.
- Compatibilità con l'orario del docente.
- Anzianità di servizio.

I docenti sono pertanto invitati a prendere visione del prospetto orario di seguito riportato relativo alle ore da assegnare per il corrente anno scolastico e delle classi coinvolte.

Si ricorda che l'attività alternativa, se possibile, non deve essere effettuata nelle classi dove si è titolari di docenza.

### PROSPETTO ORARIO SETTIMANALE

	LUNEDÌ	GIOVEDÌ
2 <sup>a</sup> ora	1 <sup>A</sup>	3 <sup>F</sup>
3 <sup>a</sup> ora	1 <sup>B</sup>	2 <sup>F</sup>
4 <sup>a</sup> ora	1 <sup>F</sup>	3 <sup>A</sup>

I docenti interessati dovranno dichiarare la propria disponibilità compilando il modulo in allegato da inviare alla mail [bgic88100d@istruzione.it](mailto:bgic88100d@istruzione.it) entro e non oltre **sabato 28 settembre 2024**.

**Oggetto: DISPONIBILITÀ A SVOLGERE ORE AGGIUNTIVE DI IARC FINO A UN ORARIO COMPLESSIVO MASSIMO DI VENTiquATTRO ORE SETTIMANALI.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_

(cl. di conc. \_\_\_\_\_) per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali, presso codesto Istituto,

con contratto a tempo indeterminato

con contratto a tempo determinato

con completamento cattedra presso l'Istituto \_\_\_\_\_ per  
n. \_\_\_\_\_ ore settimanali.

**DICHIARA**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

- la propria disponibilità a svolgere ore aggiuntive di IARC fino a un orario complessivo massimo di ventiquattro ore settimanali per n. \_\_\_\_\_ ore e per le classi: \_\_\_\_\_

TERNO D'ISOLA, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_