

Al Dirigente dell'Ufficio Scolastico Territoriale di LATINA

Oggetto: dichiarazione di mancato esercizio del diritto di opzione.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

insegnante a tempo indeterminato di Scuola Primaria / comune / sostegno (*), titolare presso l'Istituto Comprensivo AMANTE di Fondi per l'anno scolastico 2014/15, in servizio nel plesso scolastico di Scuola Primaria di Lenola ,

DICHIARA

che non intende esercitare il diritto di opzione per l'acquisizione della titolarità nell'Istituto di confluenza del plesso di Lenola e di essere riassegnato, presso l'istituzione scolastica **di titolarità dell'anno in corso** e precisamente: **ISTITUTO COMPRESIVO AMANTE** di Fondi.

(*) barrare la voce di non interesse

Data _____

Firma

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Annarita del Sole
