

MODELLO OPZIONE TITOLARITA'

Personale che intende essere riassegnato presso l'istituto di titolarità dell'anno in corso, ovviamente nel caso in cui sia accertata la disponibilità del posto.

Al Dirigente dell'Ufficio Scolastico Territoriale
di LATINA

tramite il Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo "AMANTE"
di FONDI

Il/la sottoscritto/a _____ ,
nato/a _____ il _____ ,
titolare presso l'Istituto Comprensivo "AMANTE" di Fondi in servizio
presso _____ in qualità di:

- ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
- COLLABORATORE SCOLASTICO

considerato il Decreto di Dimensionamento della Giunta Regione Lazio per l'a.s. 2015/2016

CHIEDE

ai sensi dell'art. 48 comma 19 punto I del CCNI sulla mobilità, di essere riassegnato, presso l'istituzione scolastica **di titolarità dell'anno in corso** nel caso in cui sia accertata la disponibilità del posto e precisamente presso **l' ISTITUTO COMPRENSIVO AMANTE** codice meccanografico **LTIC817006**.

Data _____

Firma

Il Dirigente Scolastico
