

## 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

\_\_\_\_\_

---