

MODELLO OPZIONE TITOLARITA'

Personale che intende optare nuova titolarità nella quale è confluita la sua sede attuale di servizio (plesso o sezione staccata),
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 _____ ,
ATA a tempo indeterminato nel profilo di _____ ,
in servizio nell'a.s. 2014/2015 presso l'Istituzione Scolastica ISTITUTO COMPrensIVO
AMANTE - FONDI di attuale titolarità, nel plesso _____
che per effetto di dimensionamento della Giunta Regione Lazio per l'a.s. 2015/2016 è stato
assegnato all' ISTITUTO COMPrensIVO "GIOVANNI XXIII" di MONTE SAN BIAGIO,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 48 comma 19 punto II del CCNI sulla mobilità, di optare sui posti rimasti
disponibili dopo la riassegnazione del personale non perdente posto per l'acquisizione della
titolarità nell'Istituzione Scolastica: **ISTITUTO COMPrensIVO "GIOVANNI XXIII" di
MONTE SAN BIAGIO** Codice meccanografico: **LTIC81900T**.

Data _____

Firma _____

Visto per la conferma del plesso di servizio

Il Dirigente Scolastico
