**MODELLO OPZIONE TITOLARITA’**

(da compilare e **restituire entro il 20 giugno 2016** all’I.C. di Atzara)

 Al Dirigente Scolastico

 dell’Istituto Comprensivo

 A T Z A R A

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolare presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(I.C. di servizio)

in servizio presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Plesso di servizio)

in qualità di:

□ ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

□ COLLABORATORE SCOLASTICO

preso atto

dell’avvenuta operazione di dimensionamento per il quale il plesso scolastico del Comune di Austis è confluito nell’Istituto Comprensivo di Tonara, a partire dal 1° settembre 2016;

CHIEDE

[ ]  ai sensi dell’art. 52 comma 19 punto II CCNI sulla mobilità di essere assegnato, nel rispetto della graduatoria unica, nell’Istituto diverso da quello di attuale **titolarità nel quale è confluita la sua attuale sede di servizio** e precisamente **Istituto Comprensivo di Tonara**;

ESPRIME

[ ]  in caso di posti ancora disponibili, ai sensi dell’art. 52 comma 19 punto III del CCNI, nelle Istituzioni derivate dal singolo dimensionamento le seguenti preferenze:

1 [ ]  2 [ ]  Istituto Comprensivo di Atzara;

1 [ ]  2 [ ]  Istituto comprensivo di Tonara.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_