

MODELLO OPZIONE TITOLARITÀ
ART. 45, comma 19/II-III CCNI mobilità 2019/22

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ in qualità di

- ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
- ASSISTENTE TECNICO
- COLLABORATORE SCOLASTICO

titolare per l'a.s. 2020/21 presso: _____

Codice meccanografico _____

Preso atto che, a seguito del piano di dimensionamento scolastico 2021/22 è stato modificato l'assetto di alcune istituzioni scolastiche della provincia di Palermo.

CHIEDE

- 1. Ai sensi di quanto disposto dal CCNI mobilità 2019/22, art. 45, comma 19/II**, di essere assegnato nel seguente istituto diverso da quello di attuale titolarità nel quale è confluita la sua sede di attuale servizio (plesso o sezione staccata) sui posti rimasti disponibili.

Istituzione scolastica: _____

Codice meccanografico _____

Data _____

Firma _____

N.B. La presente istanza deve essere acquisita e conservata agli atti della Scuola.