

MODELLO OPZIONE TITOLARITA'

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

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di

Docente Titolare per l'anno scolastico 2023/24 presso \_\_\_\_\_

Codice meccanografico \_\_\_\_\_

Preso atto dei D.A. nn. 1 e 2 del 04-05.01.2024 per l'anno scolastico 2024/2025

CHIEDE

Di essere assegnato nel seguente istituto diverso da quello di attuale titolarità nel quale è confluita la sua sede di attuale titolarità (Circolo/Istituto Comprensivo):

Istituzione Scolastica: \_\_\_\_\_

Codice meccanografico \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_

MODELLO OPZIONE TITOLARITA'

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

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di

- ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

- COLLABORATORE SCOLASTICO

Titolare per l'anno scolastico 2023/24 presso \_\_\_\_\_

Codice meccanografico \_\_\_\_\_

Preso atto dei D.A. nn. 1 e 2 del 04-05.01.2024 per l'anno scolastico 2024/2025

CHIEDE

Di essere assegnato nel seguente istituto diverso da quello di attuale titolarità nel quale è confluita la sua sede di attuale titolarità (Circolo/Istituto Comprensivo):

Istituzione Scolastica: \_\_\_\_\_

Codice meccanografico: \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_