AL DIRIGENTE

Dell’UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE

TARANTO

**Oggetto: richiesta di titolarità per l’a.s. 2016/17 presso la sede di servizio dell’a.s. 2015/16 – docente D.O.S.**

IL/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ titolare D.OS. e in servizio nel corrente a.s. 2015/16

c/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che, ove tale posto sia disponibile nell’organico di diritto relativo all’a.s. 2016/17, detto posto gli/le venga assegnato come sede di titolarità, ai sensi dell’art. 7, comma 2 della bozza di CCNI mobilità 2016/17 dal 1.9.2016.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_