All’Ufficio Scolastico Regionale per l’Abruzzo

Ambito Territoriale per la Provincia di

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

OGGETTO:Richiesta di assegnazione provvisoria a.s. 2016/17 anche su

posti di sostegno - ( ai sensi dell’art. 9 bis del Contratto Integrativo per la regione Abruzzo concernente i criteri per le utilizzazioni e le assegnazioni provvisorie per l’a.s. 2016 – 2017 ).

Il/la sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_, docente a tempo indeterminato per l’insegnamento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cl. di conc.\_\_\_\_\_) titolare presso la Scuola/Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_), aspirante all’assegnazione provvisoria per l’A.S. 2016/17 in codesta provincia, a integrazione della domanda presentata in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la presente

DICHIARA

la propria disponibilità ad accettare l’eventuale assegnazione provvisoria su posti di sostegno in caso di mancata assegnazione su posti/cattedre di insegnamento comune.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_