**All’Ufficio…………….Ambito Territoriale**

 **di………………………**

**per il tramite del**

**Dirigente Scolastico dell’Istituto**

**…………………..…........................**

**……………………………………..**

**Oggetto: domanda di riarticolazione cattedra orario esterna A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

..l… sottoscritt..……………………………………………………...nat… a ………………………………

il……………….docente con contratto a tempo indeterminato nella scuola…………………………………..

cl. conc………………..(eventualmente) titolare su posto di sostegno tipologia…………………………., titolare presso……………………….. del comune di…………………….... con………………………………..completamento orario presso……………………………comune di……………………… presso…………...……………………………………………………..comune di ………………………………………; oppure dall…………… titolare presso………………………………..del comune di……………………………………….…..con completamento orario presso……………………………comune di…………………, presso………..……………………………. comune di…………………………... per trasferimento/pass. di catt./pass.di ruolo

**CHIEDE**

per l’a.s. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, ai sensi del CCNI utilizzazioni ed assegnazioni provvisorie la riarticolazione della cattedra orario esterna:

**-prioritariamente con il completamento presso la scuola di titolarità**;

**-con il completamento** (nel caso di cattedre orario esterna con scuole dello stesso comune**) nelle seguenti scuole**

**indicate in ordine di preferenza** …………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

**-con il completamento** (nel caso di cattedre orario esterna con scuole di comuni diversi) **in scuola del comune**

**di**…………………….. comune in cui ha sede la scuola di titolarità; a tal fine si indicano le seguenti scuole in

ordine di priorità……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….....

A tal fine, essendo beneficiario/a di precedenza di cui all’art. 8 del CCNI sulle utilizzazioni ed assegnazioni provvisorie, allega alla presente domanda la documentazione in conformità a quanto riportato nell’dell'OM sulla mobilità.

**Eventualmente le contrattazioni regionali lo prevedano:**

Ai fini del completamento nella scuola di titolarità o nelle scuole indicate \_l\_ sottoscritt\_\_ è disponibile a prestare servizio anche su posto di sostegno, essendo in possesso del titolo di specializzazione che si allega in fotocopia autenticata ovvero per l\_\_ class\_\_ di concorso…………………………………………………, essendo in possesso del\_\_ abilitazion\_\_ specific\_\_.

Data…………………….. Firma……………………….