MODELLO DI RICHIESTA PER ASSEGNAZIONE DELLA SEDE

Il sottoscritto ……*(nome cognome codice fiscale)*……………………………………………….. titolare nell’anno scolastico 2014.2015. sulla dotazione organica di sostegno della Provincia di ……… richiede l’attribuzione della sede di titolarità nella scuola in cui presta attualmente servizio

Allo scopo dichiara che l’istituzione scolastica di attuale servizio è……(indicare la denominazione dell’istituzione scolastica ed il codice meccanografico………………………………………………….

Dichiara di essere consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci sono punite dalla legge (DPR

445/2000)

Acclude copia di un documento di identità

Data e firma………………….