All’Ufficio competente per la MOBILITÀ dell'USR per il Veneto
presso l’Ufficio I per la Provincia di VENEZIA
per il tramite del Dirigente Scolastico
dell’Istituto . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Oggetto: domanda di riarticolazione cattedra orario esterna prof./prof.ssa ….……………………………………………... a.s. 20\_\_\_/20\_\_\_.**

Il/la sottoscritto/a……………………………………………………...nato/a………………………………… il……………….docente con contratto a tempo indeterminato nella scuola …………………………………………………………..………………………………….. cl. conc………………..(eventualmente) titolare su posto di sostegno tipologia…………………………. area disciplinare ………………………., titolare presso ………………………..……………………….. del comune di ……………………………………….... con completamento orario presso …………………..……………………………comune di ……………………….……………………… presso…………...…………………………………………………….. comune di ………………………………………; oppure dal giorno 1.9.20\_\_\_ 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. **2016-2017**, ai sensi del C.C.N.I. del **08/04/2016** la riarticolazione della cattedra orario esterna (cancellare le parti non pertinenti):

* **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 del **8.4.2016,** allega alla presente domanda la documentazione in conformità a quanto riportato **nell’art. 9 del citato CCNI**.

**Ed eventualmente**

Ai fini del completamento nella scuola di titolarità o nelle scuole indicate il/la sottoscritto/a 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 la/le classe/i di concorso……………………………………………………..……, essendo in possesso della/delle abilitazione/i specifica/che ( come da dichiarazione allegata).

Data ………..…………………….. Firma………………………………….………………….