

Al Dirigente dell'Ufficio V
Ambito Territoriale di
Padova e Rovigo
Sede di Rovigo

DOMANDA DI TITOLARITÀ NELL'ATTUALE SEDE DI SERVIZIO DEI DOCENTI DOS

...l.... sottoscritt... _____ nat... il _____

a _____ (prov.), _____

titolare D.O.S, entro l'a.s 2014/15, nella provincia di Rovigo, e in servizio. nell'a.s. 2015/2016 presso:

CHIEDE

ai sensi dell'art. 7 comma 2 dell'ipotesi di C.C.N.I. per la mobilità 2016/2017, di ottenere la titolarità

nell'attuale scuola di servizio _____

Data

Firma