

MODELLO OPZIONE TITOLARITÀ
ART. 45, comma 19/II CCNI mobilità personale scolastico 2022/25

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ in qualità di

- ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

- ASSISTENTE TECNICO

- COLLABORATORE SCOLASTICO

titolare per l'a.s. 2023/24 presso: _____

Codice meccanografico _____

Preso atto che, a seguito del piano di dimensionamento scolastico 2024/25 è stato modificato l'assetto di alcune istituzioni scolastiche della provincia del Sud Sardegna,

CHIEDE

1. Ai sensi di quanto disposto dal CCNI mobilità 2022/25, art. 45, comma 19/II, di essere assegnato nel seguente istituto diverso da quello di attuale titolarità nel quale è confluita la sua sede di attuale servizio (plesso o sezione staccata) sui posti rimasti disponibili.

Istituzione scolastica: _____

Codice meccanografico _____

Data _____

Firma _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a, preso visione dell'Informativa sulla Privacy per il trattamento dei dati personali allegata alla presente procedura, autorizza ai sensi del D.L.gs. n. 196/2003 l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento di cui alla presente domanda.

Data _____

Firma _____

N.B. La presente istanza deve essere acquisita al prot. in entrata dell'istituzione scolastica e trasmessa all'A.T. di Cagliari insieme alla graduatoria unica di singolo dimensionamento.