**MODULO ISTANZA OTTIMIZZAZIONE**

**SCUOLA SECONDARIA I e II GRADO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attualmente titolare presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sulla cdc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tipo posto □ NORMALE/ □ SOSTEGNO (indicare il tipo di posto occupato) presa visione della cattedra oraria formatasi in organico di diritto per l’anno scolastico 2024-25 composta come di seguito elencato:

TITOLARITA’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1° SCUOLA COMPLETAMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2° SCUOLA COMPLETAMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la riarticolazione della cattedra orario esterna sostituendo la scuola di completamento con una delle scuole sotto riportate:

|  |  |
| --- | --- |
| **CODICE ISTITUTO** | **DENOMINAZIONE ISTITUTO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a, presa visione dell’informativa, autorizza, ai sensi della normativa vigente, l’Amministrazione scolastica al trattamento dei dati personali forniti solo ai fini istituzionali e necessari per l’espletamento del procedimento di cui alla presente istanza.*

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_