

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA SEDE DI TITOLARITA' PER L'A.S. 2016/2017 AI DOCENTI TITOLARI D.O.S. SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO PROVINCIA DI SIRACUSA (1)**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

titolare D.O.S. utilizzat\_ per il corrente a.s. 2015/2016 presso la seguente sede di servizio :

\_\_\_\_\_ codice mecc. \_\_\_\_\_

(eventualmente)

con completamento presso

\_\_\_\_\_ codice mecc. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice mecc. \_\_\_\_\_

***CHIEDE***

che ove tale posto sia disponibile in organico di diritto relativo all'a.s. 2016/2017 venga assegnato come sede di titolarità.

In caso di indisponibilità di cattedra intera chiede anche (2) :

**A** Cattedre tra scuole dello stesso comune

**B** Cattedre tra scuole dello stesso comune e cattedre tra scuole di comuni diversi

Data , \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(1) La presente domanda può essere presentata dai soli docenti titolari D.O.S. in provincia di Siracusa. I docenti neominati in ruolo nell'a.s. 2015/2016 su posti D.O.S. non devono produrre la presente domanda.

(2) Nel caso non venga barrata alcuna casella, il docente partecipa solo per cattedre interne alla scuola.