

Ambito Territoriale Provinciale
di
per il tramite del Dirigente Scolastico dell'Istituto
.....
di.....

Oggetto: domanda di utilizzazione “a disposizione” nella scuola a seguito di riduzione oraria fino ad 1/5 ai sensi dell’art. 2, comma 7 del CCNI sulle utilizzazioni e assegnazioni provvisorie valido per il triennio 2019/2022.

Il/la sottoscritto/a nato/a
il.....docente di religione cattolica in servizio con contratto a tempo
indeterminato nella scuola primaria/secondaria
..... , comune di , con completamento orario presso
... .. , comune di

CHIEDE,

per l’a.s. **2020-2021**, ai sensi dell’art. 2, comma 7 del CCNI sulle utilizzazioni e assegnazioni provvisorie per il triennio 2019/2022, l’utilizzazione - a seguito di riduzione dell’orario d’obbligo di insegnamento - per n. _____ ore settimanali nelle attività specifiche della scuola

- Nella scuola principale (Istituto _____)
- Nella scuola di completamento (Istituto _____)

.....

firma.....