



Ministero dell'Istruzione e del merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
Ufficio V – Ambito Territoriale di Cosenza

Via Romualdo Montagna, 13 – Cosenza - Tel. 0984.894120 - Codice Ipa: m_pi

MODELLO SCELTA ISTITUZIONE SCOLASTICA

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ il _____

C.F. _____ titolare presso _____

in qualità di (docente, personale ATA) _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 18 e dell'art. 45 del CCNI 2024/2025:

A) di voler mantenere l'attuale titolarità (se trattasi di Istituzione Scolastica ancora esistente);

B) di voler transitare in una delle Istituzioni Scolastiche interessate dal dimensionamento

1) _____

2) _____

3) _____

Si precisa che l'opzione non garantirà automaticamente il consolidamento della posizione di titolarità sulla scuola prescelta, condizione che è sempre legata alla dotazione organica per l'anno scolastico 2024-2025.

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.

Data, luogo

Firma dell'interessato
