

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

titolare sulla classe di concorso (codice) \_\_\_\_\_ posto Normale

presso la scuola: \_\_\_\_\_

**assegnato alla Cattedra Esterna :**

codice meccanografico scuola di completamento: \_\_\_\_\_ ore di completamento: \_\_\_\_\_

codice meccanografico scuola di completamento: \_\_\_\_\_ ore di completamento: \_\_\_\_\_

Chiede

la seguente ristrutturazione senza variazione del numero totali di ore della cattedra

codice meccanografico scuola di completamento: \_\_\_\_\_ ore di completamento: \_\_\_\_\_

classe di concorso: \_\_\_\_\_ Tipo posto:( Normale/sostegno): \_\_\_\_\_

Nel caso di posto di sostegno dovrà essere dichiarato di essere in possesso di abilitazione

Luogo, data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_