RICHIESTA MIGLIORAMENTO DEL COMPLETAMENTO

DELLA CATTEDRA ORARIA ESTERNA

A.S. 2024/2025

Al Dirigente Ufficio IX

Ambito Territoriale Provinciale di Caserta

c.a. Funzionario responsabile organici e movimenti

scuola secondaria

Il/La sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Docente con contratto di lavoro a tempo indeterminato: I GRADO II GRADO

PROVINCIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Titolare, per l’anno scolastico 2024/2025, presso la Scuola/Istituto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cattedra esterna : \_\_\_\_\_ ore titolarità

\_\_\_\_\_\_ore completamento scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNICA

di essere in regime di part time SI NO

di aver presentato domanda di utilizzazione/assegnazione provvisoria SI NO

CHIEDE

Ai sensi del CCNI per la mobilità sottoscritto il 6 marzo 2019 per il triennio 2019/20-2021-22, prorogato per l’a.s. 2024/2025, il miglioramento della cattedra oraria esterna attribuita per l’a.s. 2024/2025

A tal fine si indicano in ordine di preferenza le seguenti sedi della scuola di completamento:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N. | CODICE | DENOMINAZIONE UFFICIALE DESCRIZIONE IN CHIARO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il sottoscritto dichiara, ai fini di ottenere il miglioramento cattedra, di accettare anche cattedre ad orario superiore a 18 ore : SI NO

Il sottoscritto dichiara di avere precedenza prevista dal CCNI SI NO

In caso affermativo indicare quale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_