

MODELLO 3

**ASSISTENTI EDUCATORI – RINUNCIA ALLA DOMANDA DI MOBILITÀ
anno scolastico 2016/2017**

ALLA DIRIGENTE DEL
SERVIZIO PER IL RECLUTAMENTO, LA GESTIONE DEL
PERSONALE DELLA SCUOLA E RELAZIONI SINDACALI
UFFICIO RAPPORTO DI LAVORO E MOBILITÀ DEL
PERSONALE SCOLASTICO
VIA GILLI 3
38121 TRENTO

Sezione A

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME _____ NOME _____

MATRICOLA _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN: _____

TELEFONO _____ CELL _____

Sezione B

DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DAL _____ / _____ / _____

CON PRESTAZIONE DI LAVORO A 36 ORE RIDOTTO A _____ ORE

TITOLARE PRESSO _____

ATTUALMENTE IN SERVIZIO PRESSO

presso la scuola di titolarità _____

in utilizzo presso _____

in assegnazione provvisoria presso _____

**RINUNCIA
ALLA DOMANDA DI**

TRASFERIMENTO VOLONTARIO

ASSEGNAZIONE PROVVISORIA

Luogo e data

Firma dell'interessato/a

VISTO:IL DIRIGENTE SCOLASTICO/FORMATIVO
