

DOCENTI TITOLARI D.O.P.S.

A. S. 2018/2019

Al Servizio per il reclutamento e la gestione del personale della scuola
Ufficio rapporto di lavoro e mobilità del personale scolastico
TRENTO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____, docente di

SCUOLA PRIMARIA

SCUOLA SECONDARIA DI _____ GRADO

titolare sulla **Dotazione Organica Provinciale Speciale** con decorrenza dal _____,

in servizio nel corrente anno scolastico nell'Istituto _____

su posto/classe di concorso * _____

* (per i docenti di scuola secondaria indicare la nuova denominazione della cl. di concorso)

con il seguente orario:

A TEMPO PIENO

A TEMPO PARZIALE: n. ore _____ (indicare le ore di servizio dell'a.s. 2017/18)

chiede la **RICONFERMA** nella suddetta sede, con l'orario sopraindicato, non avendo variato il proprio contratto di lavoro, per l'anno scolastico 2018/19

RINUNCIA ALLA RICONFERMA della sede, per la scelta di una nuova sede per l'anno scolastico 2018/19

_____ data

_____ firma del docente

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento U.E. n. 679 del 2016

ALLEGA: INFORMATIVA EX ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 679 DEL 2016