

**DOCENTI TITOLARI D.O.P.S.
A. S. 2017/2018**

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 _____

chiede la **RICONFERMA** nella suddetta sede, con l'orario sopraindicato, non avendo variato il proprio contratto di lavoro, per l'anno scolastico 2017/18

RINUNCIA ALLA RICONFERMA della sede, per la scelta di una nuova sede per l'anno scolastico 2017/18

data

firma del docente