**AMBITO TERRITORIALE di……………………**

**Ufficio Mobilità Scuola …………………………**

**Oggetto: Richiesta di assegnazione sede A.S. 2018/19, ai sensi dell’art. 7 , comma 12 del CCNI, su posti composti anche sommando spezzoni diversi compatibili.**

..l…sottoscritt…………………………………………..nat…..a…………………..il……………......docente con contratto a tempo indeterminato nella scuola…………………………… cl.conc………………..titolare presso………………………...del comune di…………………….... avendo presentato domanda di **Assegnazione Provvisoria Interprovinciale** per l’insegnamento di …………..

**CHIEDE**

**Ai sensi dell’art. 7 comma 12 del CCNI/2018** , subordinatamente all’accoglimento dell’istanza di Assegnazione Provvisoria, che alla fine delle operazioni gli sia assegnata un sede composta, con posti dell'organico dell'autonomia e con posti istituiti ai sensi dell'art. **1 comma 69** della legge **107/15**, anche sommando, spezzoni diversi compatibili.

A tal fine, dichiara di accettare qualsiasi articolazione di Cattedra orario, anche esterna, per tutte le sedi espresse nella domanda di assegnazione provvisoria per l’a.s. 2018/19.

Data……………………….

Firma…………………