

Al Direttore Generale
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Ufficio V- Area Dirigenza Scolastica,
legale e disciplinare -
Via Giorgio Ribotta, 41/45 - 00144
ROMA
Email: drla.ufficio5@istruzione.it

Oggetto: Personale Dirigente Scolastico incarico dirigenziale con decorrenza 01/09/2018.

Il /La sottoscritto/a Dirigente scolastico _____ fa
richiesta di:

- conferma di incarico alla scadenza del contratto
- mutamento d'incarico a seguito di ristrutturazione e riorganizzazione
- conferimento di nuovo incarico alla scadenza del contratto su sede di servizio diversa e a
seguito di sottodimensionamento di sede
- assegnazione di incarico al rientro dal collocamento fuori ruolo, comando, utilizzazione ecc.
- mutamento d'incarico in costanza di contratto individuale e in casi eccezionali comprovati
- mobilità interregionale

Dati anagrafici

Cognome di nascita: _____ Nome: _____

Codice fiscale _____ sesso M F

Data di nascita ____/____/____ Comune _____ Pr. _____

Residenza _____ cap _____

Comune _____ Pr. _____

Domicilio (solo se diverso dalla residenza)

_____ cap _____

Comune _____ Prov. _____

Telefono _____

cell. _____

e-mail personale _____

Situazione professionale

Istituzione scolastica di effettivo servizio:

cod. mecc. _____ Comune _____ Pr. _____

Istituzione scolastica assegnata ai sensi dell'art. 13 del CCNL11/04/2006 (sede nominale):

cod. mecc. _____ Comune _____ Pr. _____

Sede di servizio relativa al personale di cui all'art. 13 del CCNL11/04/2006 (comando, distacco, utilizzazione, ecc.):

Titoli culturali e professionali:

Anni di servizio nel ruolo di appartenenza (Capo d'istituto – Dirigente scolastico) _____

Anni di servizio nell'attuale istituzione scolastica _____

Anni di servizio nell'attuale sede di utilizzazione(art. 13 CCNL 11/04/2006) _____

Esigenze familiari e/o casi di particolare urgenza (art. 9, comma 3, CCNL 15/07/2010):

Istituzioni scolastiche richieste¹

codice meccanografico	dizione in chiaro

Documenti allegati

1) Curriculum sottoscritto	4)
2)	5)
3)	6)

Il/La sottoscritto/a nell’attestare sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/2000, nella presente domanda, la veridicità dei dati riportati, dichiara di essere a conoscenza dei criteri per l’affidamento, l’avvicendamento e la revoca degli incarichi dirigenziali, definiti secondo le modalità del vigente CCNL, così come modificato ed integrato dal CCNL del 15/07/2010, autorizza, ai sensi del D.lgs n. 196/03, al trattamento dei medesimi dati ai soli fini delle procedure inerenti l’affidamento, l’avvicendamento e la revoca degli incarichi dirigenziali, conseguenti all’applicazione dei criteri di cui sopra.

¹ Possono essere indicate singole istituzioni scolastiche, distretti, comuni e province; **l’ordine non comporta vincolo di priorità.**

data ____/____/____

firma _____

DICHIARAZIONE (facoltativa)

Il/La sottoscritto/a, ai fini della priorità, prevista dall'art. 9, comma 2, lettera b) del CCNL – Area V sottoscritto il 15/07/2010, si impegna a permanere, per almeno due incarichi consecutivi, nella sede richiesta, con espressa rinuncia ad avvalersi della facoltà di chiedere mutamento d'incarico.

data ____/____/____

firma _____