

**RICHIESTA MIGLIORAMENTO DEL COMPLETAMENTO DELLA CATTEDRA ORARIA ESTERNA
SCUOLA SECONDARIA DI I E II GRADO**

Al Dirigente
dell' Ambito Territoriale di POTENZA
usp.pz@istruzione.it
usppz@postacert.istruzione.it

Il/La sottoscritt _____ nat _____
A _____, il _____, residente in
_____, via _____ nr. _____
c.a.p. _____, tel. _____ email _____
Docente con contratto di lavoro a tempo indeterminato per l'insegnamento

Titolare presso la Scuola/Istituto _____
Di _____ con _____ completamento
presso _____

CHIEDE

il miglioramento della cattedra oraria esterna per l'a.s. 2017/18 alla Scuola/Istituto predetto.

A tal fine si indicano in ordine di preferenza le seguenti sedi della scuola di completamento:

1	CODICE	DENOMINAZIONE UFFICIALE DESCRIZIONE IN CHIARO
2		
3		
4		
5		

Data _____ li _____

FIRMA
