

Al dirigente dell'Ufficio VII – Ambito Territoriale di Lecco
per il tramite del dirigente scolastico

Oggetto: **Richiesta di attribuzione di titolarità.**

Il/la sottoscritto/a _____

docente titolare DOS a decorrere dall'a.s. _____ e in servizio nel corrente anno

scolastico presso _____

CHIEDE

l'attribuzione della titolarità sulla sede di servizio assegnata per l'a.s. 2015/16, come previsto dall'art. 7, comma 2, dell'ipotesi di CCNI concernente la mobilità del personale della scuola per l'a.s. 2016/2017.

Data, _____

(firma)