

All'Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
da inviare via PEC all'indirizzo: drlo@postacert.istruzione.it

RICHIESTA MOBILITÀ REGIONALE

Il/La sottoscritto/a

Dati anagrafici

Cognome Nome

Codice Fiscale

Data di nascita Luogo di nascita (.....)

Tel. Cell. e-mail personale

Situazione professionale

Data immissione in ruolo

Con sede di servizio c/o

Codice Meccanografico

Con sede di utilizzazione c/o

Con sede di assegnazione nominale a seguito di utilizzazione (art.13 CCNL 11.4.2006) c/o

Scadenza incarico dirigenziale

CHIEDE

☐ Conferma incarico

☐ Nuovo incarico, a seguito di dimensionamento dell'istituzione scolastica di servizio, per le sottoindicate istituzioni scolastiche (riportare il Codice meccanografico)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

☐ Nuovo incarico, a seguito sottodimensionamento dell'istituzione scolastica di servizio, per le sottoindicate istituzioni scolastiche (riportare il Codice meccanografico)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

☐ Nuovo incarico, a seguito di scadenza dell'incarico in corso, per le sottoindicate istituzioni scolastiche (riportare il Codice meccanografico)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

☐ Rientro da particolari posizioni di stato nelle sottoindicate istituzioni scolastiche (riportare il Codice meccanografico)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

☐ Mutamento incarico in pendenza o in casi eccezionali per le sottoindicate istituzioni scolastiche (riportare il Codice meccanografico)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

La presente domanda viene prodotta per le seguenti, motivate esigenze:

☐ esigenze personali:.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
☐ esigenze professionali:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto usufruisce dei benefici ai sensi:

- ☐ della Legge 104/92 in condizioni di gravità
- ☐ del D.Lgs. 151/2001
- ☐ della Legge 100/1987
- ☐ Altro (specificare): _____

Si allega curriculum vitae e/o la documentazione di seguito indicata:

.....
.....

Il/la sottoscritto/a, nell'attestare sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, la veridicità dei dati riportati nella presente domanda, autorizza, ai sensi de 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.

Data:..... Firma*.....

* firmare digitalmente o con firma autografa allegando documento di identità