

MODELLO MOBILITA' INTERREGIONALE IN USCITA

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

RICHIESTA DI ASSENSO PER MOBILITÀ INTERREGIONALE

Il/La sottoscritto/a

Dati anagrafici

Cognome Nome

Codice Fiscale

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

Tel. Cell. e-mail personale

Situazione professionale

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

1 la mobilità interregionale per la regione e contestualmente l'assenso per la mobilità interregionale in uscita, preferibilmente per le sottoindicate province e/o comuni e/o istituzioni scolastiche:

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

In subordine:

2 la mobilità interregionale per la regione e contestualmente l'assenso per la mobilità interregionale in uscita, preferibilmente per le sottoindicate province e/o comuni e/o istituzioni scolastiche:

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

In subordine:

3 la mobilità interregionale per la regione..... e contestualmente l'assenso per la mobilità interregionale in uscita, preferibilmente per le sottoindicate province e/o comuni e/o istituzioni scolastiche:

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

In subordine:

4 la mobilità interregionale per la regione..... e contestualmente l'assenso per la mobilità interregionale in uscita, preferibilmente per le sottoindicate province e/o comuni e/o istituzioni scolastiche:

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

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

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

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

Si allega la documentazione dichiarata e/o l'ulteriore 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