

OGGETTO: domanda di assegnazione provvisoria

\_ l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(profilo professionale) \_\_\_\_\_ titolare presso  
\_\_\_\_\_ e in servizio presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'assegnazione provvisoria per l'anno scolastico 2004/2005 per le seguenti sedi in ordine di preferenza (fino ad un massimo di 15):

- 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_ 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_ 8) \_\_\_\_\_
- 9) \_\_\_\_\_ 10) \_\_\_\_\_
- 11) \_\_\_\_\_ 12) \_\_\_\_\_
- 13) \_\_\_\_\_ 14) \_\_\_\_\_
- 15) \_\_\_\_\_

La presente richiesta è prodotta per i seguenti motivi (da documentare come previsto dalla normativa vigente):

- ricongiungersi al coniuge/convivente;
- ricongiungimento alla famiglia per esigenze di assistenza ai figli minori o inabili;
- ricongiungimento alla famiglia per esigenze di assistenza ai genitori anziani o handicappati;
- gravi esigenze di salute.

Risultanti dalla allegata documentazione.

Allega, inoltre, i sottoelencati titoli valutabili: (\*)

- 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_

(\*) i requisiti ed i titoli valutabili, ad eccezione delle esigenze di cure mediche e dello stato di handicap, possono essere documentati con dichiarazione personale.

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma