

## **Modulo Proposta modifica cattedra**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### **A Cambiamento scuola di servizio**

- chiede di essere trasferito nell'a.s. 2019/2020 presso una delle seguenti istituzioni scolastiche elencate in ordine di preferenza:

1. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

### **B Completamento orario**

- chiede di poter completare il proprio orario per l'a.s. 2019/2020, in caso di necessità, presso una delle seguenti istituzioni scolastiche elencate in ordine di preferenza:

Sede principale \_\_\_\_\_ numero di ore previste \_\_\_\_\_

Sedi per il completamento:

1. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

### **Note**

- Il modulo deve essere compilato unicamente dai **docenti a tempo determinato o indeterminato** che intendono proporre un loro **spostamento** in una diversa sede oppure una **differente composizione della cattedra** (*i docenti a tempo indeterminato che volessero cambiare sede dovranno compilare eventualmente anche la domanda di utilizzazione. La domanda si fa per via gerarchica tramite la propria scuola che la inoltra all'USR. Le disposizioni sulle utilizzazioni avvengono esclusivamente d'intesa tra l'USR e l'Ordinario Diocesano*).
- Il modulo ha la sola finalità di semplificare la raccolta dati interna dell'Ufficio IRC tenendo conto delle richieste dei docenti. Si garantisce la totale privacy.
- Il modulo può essere restituito via **fax** al numero 070/52843241, tramite **mail** all'indirizzo di posta elettronica [ircagliari@tiscali.it](mailto:ircagliari@tiscali.it), oppure **a mano** nella sede dell'ufficio.
- Il termine ultimo per l'invio del modulo è il **19 luglio p.v.**

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_