**All’ AT di………………………**

**Oggetto: domanda di riarticolazione cattedra orario esterna A.S. 2024/2025**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La | sottoscritt |  | Nat a |  | il |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Residente a |  | CAP |  | Via |  | n° |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Docente con contratto a tempo indeterminato per l’insegnamento di |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CdC.: |  | Titolare per l’a.s. 2024-2025 di Cattedra oraria esterna così strutturata: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cod. Mecc. Scuola titolarità |  | N° ore |  |
| Cod. Mecc. Scuola completamento |  | N° ore |  |
| Cod. Mecc. Scuola completamento |  | N° ore |  |

**C H I E D E**

Ai sensi del CCNI per la mobilità sottoscritto l’8 luglio 2020 (nota 11422 del 20/06/2022 USR Puglia il miglioramento della cattedra oraria esterna attribuitami.

A tal fine indica la sede della scuola di COMPLETAMENTO richiesta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ordine di preferenza | Cod, Mecc. | Denominazione Istituzione scolastica |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  | Firma |  |