

**A.S. 2023/2024 – SCUOLA DELL'INFANZIA
RICHIESTA REINTEGRO INSEGNANTI PERDENTI SEDE IN SEZIONE E SEZIONE PONTE**

Cognome* _____

Nome* _____

Luogo e data di nascita* _____

Numero individuale* _____

Documento d'identità* _____

Indirizzo email* _____

Cell* _____

(L'OMMISSIONE DELLE INFORMAZIONI SEGNATE CON L'ASTERISCO COMPORTANO IL NON ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA)

II/ La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

■ di aver presentato domanda di trasferimento **in quanto perdente sede** nella scuola _____

del Municipio _____

■ di aver ottenuto il trasferimento nella scuola _____ del Municipio _____

III/ la sottoscritto/a richiede di essere reintegrato nella scuola di precedente titolarità

Scuola _____

sezione sezione ponte

Municipio _____

Data _____

Firma