



ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1

Via della Costituzione, 6 – 45100 ROVIGO – Tel. 0425/30600 Fax 0425/30726

Codice Fiscale 93027540298 – Cod. Mec. ROIC82000Q

www.icrovigo1.it [pec: icrovigo1@pec.it](mailto:pec:icrovigo1@pec.it) e-mail: roic82000q@istruzione.it



**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Rovigo 1
ROVIGO**

OGGETTO: Richiesta assegnazione alla classe/ambito disciplina/discipline -

Anno Scolastico 20.../20....

Il/la sottoscritto/a _____ docente di scuola Primaria
con contratto a tempo indeterminato, titolare per l'anno scolastico 20.../20... su posto di tipo
comune/inglese/sostegno dell'organico funzionale dell'I.C. Rovigo 1, plesso _____

DICHIARA

- ❖ Di gradire l'assegnazione alla classe _____ o, in subordine, alla classe _____
- ❖ Di gradire l'assegnazione all'ambito disciplinare _____ nella Sez- _____
- ❖ Di possedere le seguenti competenze professionali (specializzazioni, esperienze
.....)

Rovigo _____

Firma

VISTO

DIRIGENTE SCOLASTICO

- Dott. Loris Roccatello -