



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 ai plessi dell'Istituto Comprensivo Rovigo 1

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

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

CHIEDE

di essere assegnata ad uno dei seguenti plessi, in ordine di priorità:

1. _____
2. _____

Dichiara inoltre quanto segue:

❖ Di gradire l'assegnazione alla sezione – disco _____ o, in subordine, alla sezione – disco _____

❖ Di possedere le seguenti competenze professionali (specializzazioni, esperienze)

Rovigo _____

Firma

=====

VISTO

DIRIGENTE SCOLASTICO

- Dott. Loris Roccatello -