



Istituto d'Istruzione Superiore

"P. BOSELLI"

Alla Dirigente Scolastica
dell' I.I.S. "P. BOSELLI"

Il sottoscritto _____ nato/a a _____

Il _____ residente in via/piazza _____

n. _____ CAP _____ COMUNE _____

in servizio presso questa istituzione scolastica, in qualità di _____

CHIEDE

per il corrente anno scolastico di essere:

CONFERMATO/A TRASFERITO/A ASSEGNATO/A

nella sede di _____

per la seguente motivazione/esigenza documentata:

nel rispetto dei criteri di assegnazione in vigore e compatibilmente con le esigenze organizzative e le valutazioni del Dirigente Scolastico.

e di effettuare il seguente TURNO

FISSO MATTINO FISSO POMERIGGIO FISSO SERALE TURNAZIONE

Torino, _____

(Firma leggibile)

VISTO SI CONCEDE/NON SI CONCEDE

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Adriana CIARAVELLA