**MODELLO SCELTA ISTITUZIONE SCOLASTICA**

Il/La sottoscritto/a codice fiscale \_\_\_\_

nato/ a il prov. e residente in \_\_\_\_

via cap tel/cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolare presso la Direzione Didattica II Circolo "G. Mazzini" – Bronte, in qualità di docente

scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi dell’articolo 18 e dell’articolo 45 del CCNI 2024/25:

* Di voler mantenere l’attuale titolarità presso l’Istituto Comprensivo Mazzini – Castiglione;
* Di voler transitare presso l’Istituto Comprensivo Spedalieri – Castiglione.

Si precisa che l’opzione non garantirà automaticamente il consolidamento della posizione di titolarità sulla scuola prescelta, condizione che è sempre legata alla dotazione organica per l’anno scolastico 2024-25.

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.

Bronte il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA