



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Ufficio VI - Ambito territoriale per la provincia di Roma

III Unità Operativa – Scuola Secondaria

Via Frangipane, 41 – 00184 Roma

PEC usprm@postacert.istruzione.it

PEO scu.sec.sec.gra.rm@istruzione.it

sito: <http://www.atpromaistruzione.it>

Ai Dirigenti Scolastici
delle Scuole Statali di I e II grado
di Roma e Provincia

Oggetto: Ipotesi di CCRI concernente le utilizzazioni del personale docente del 9/7/2018.
Trasmissione istanze di miglioramento cattedra.

In riferimento all'art. 2, punto 1, lettera Q del CCRI in oggetto si comunicano le modalità di trasmissione delle richieste di miglioramento cattedra per l'a.s. 2018/2019.

Le istanze (modello Q), comprensive dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'Art. 13 del Regolamento UE 679/2016, dovranno pervenire via mail all'indirizzo scu.sec.sec.gra.rm@istruzione.it entro e non oltre il 25/7/2018.

Si ringrazia per la collaborazione.

IL DIRIGENTE
Rosalia Spallino
(Firma sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3 co. 2 della L. n. 39/1993)

Allegato: modello Q

RICHIESTA MIGLIORAMENTO DEL COMPLETAMENTO DELLA CATTEDRA ORARIA ESTERNA AI SENSI DELLA LETTERA Q) PUNTO 1 DELL'ART. 2 DELL'IPOTESI DI CCRI INERENTE L'A.S. 2018/19

All'Ambito Territoriale Provinciale
Di _____

Il/La sottoscritt _____ nat _____
A _____, il _____, residente in
_____, via _____ nr. _____
c.a.p. _____, tel. _____

Docente con contratto di lavoro a tempo indeterminato per l'insegnamento

Titolare presso la Scuola/Istituto _____
Di _____ con _____ completamento
presso _____

CHIEDE

Ai sensi della lettera q) punto 1 dell'art. 2 dell'ipotesi di CCRI inerente l'a.s. 2018/19, il miglioramento della cattedra oraria esterna attribuita, per l'insegnamento di _____ (classe di concorso _____) per l'a.s. 2018/19 alla Scuola/Istituto predetto.

A tal fine si indicano in ordine di preferenza le seguenti sedi della scuola di completamento:

1	CODICE	DENOMINAZIONE UFFICIALE DESCRIZIONE IN CHIARO
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Nel caso in cui non si registri disponibilità sufficiente nelle sedi indicate, si chiede quella più vicina alla sede di titolarità.

Data _____ li _____

FIRMA
