

Al Dirigente dell'Ufficio V  
Ambito Territoriale di  
Padova e Rovigo  
Sede di Rovigo

**DOMANDA DI TITOLARITÀ NELL'ATTUALE SEDE DI SERVIZIO DEI DOCENTI DOS**

...l.... sottoscritt... \_\_\_\_\_ nat... il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (prov.), \_\_\_\_\_

titolare D.O.S, entro l'a.s 2014/15, nella provincia di Rovigo, e in servizio. nell'a.s. 2015/2016 presso:

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 7 comma 2 dell'ipotesi di C.C.N.I. per la mobilità 2016/2017, di ottenere la titolarità

nell'attuale scuola di servizio \_\_\_\_\_

Data

Firma