

➤ **AL DIRIGENTE**
dell'Ufficio III – A.T. POTENZA
USR Basilicata
usp.pz@istruzione.it

OGGETTO: **domanda assegnazione sede di titolarità docente DOS**

Il sottoscritto _____ **nato a** _____

Il _____ Titolare sulla DOS e utilizzato per il corrente anno scolastico 2015 / 2016

c/o _____

per ☐ **Posto intero** ☐ **Posto orario con completamento a** _____

Chiede

che ove tale posto sia disponibile nell'Organico di Diritto relativo all'A.S. 2016/2017 gli venga
assegnato come sede di titolarità.

data

firma