



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
ISTITUTO COMPRENSIVO SALERNO V OGLIARA

VIA OGLIARA 84135 - SALERNO

☎ 089281281 fax 089282907 SAIC81800L C.F. 95000180653

web [www.comprensivogliara.edu.it](http://www.comprensivogliara.edu.it) mail [saic81800l@istruzione.it](mailto:saic81800l@istruzione.it) [saic81800l@pec.istruzione.it](mailto:saic81800l@pec.istruzione.it)

**Codice Univoco Ufficio UF1385**

ISTITUTO COMPRENSIVO - "V CIRCOLO OGLIARA" - SALERNO Prot. 0002880 del 17/06/2019 02-07 (Uscita)
--

Ai docenti  
Al Direttore S.G.A.  
Atti  
Sito Web

**Oggetto: presentazione richiesta assegnazione plesso per l' a.s. 2019/2020**

Si comunica a tutto il personale in indirizzo che, eventuali richieste motivate di assegnazione ad altro plesso diverso da quello di attuale servizio, potranno essere presentate entro e non oltre le ore 12:00 del 30/06/2019 compilando il modulo allegato.

F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Ida LENZA  
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, co. 2, DL.vo39/1993)

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo

**OGGETTO: Richiesta assegnazione di plesso per l'anno scolastico 2019/2020.**

Il/La sottoscritta/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov.  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ docente con incarico a Tempo Indeterminato presso questo  
Istituto Comprensivo, avendo prestato servizio dall' a. s. \_\_\_\_\_ all'a. s. \_\_\_\_\_  
presso la scuola \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_ nelle classi \_\_\_\_\_  
sezione \_\_\_\_\_ tipo posto \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V., ai sensi della C.M. n. 6900 del 01/09/2011, che dall'anno scolastico 2019-2020  
venga assegnato/a, su posti eventualmente vacanti, nella scuola \_\_\_\_\_  
sede di \_\_\_\_\_ per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Data , \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_