**Allegato 3**

Al Direttore generale

Ufficio Scolastico Regionale per il FRIULI VENEZIA GIULIA

Via SS. Martiri 3 – Trieste

[**drfr@postacert.istruzione.it**](mailto:drfr@postacert.istruzione.it)

**Domanda per RIENTRO con decorrenza dal 1.09.2023, ai sensi delle disposizioni vigenti, dal collocamento fuori ruolo, comando o utilizzazione, ivi compresi gli incarichi sindacali e quelli all’estero (FASE c1).**

Il sottoscritto Dirigente Scolastico

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via e n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare di servizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

attuale incarico dirigenziale presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denominazione scuola o istituto)

ubicata nel comune di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice meccanografico. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a seguito di rientro da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare attuale posizione di stato) dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

*(FASE c1 di cui alla circolare USR Friuli Venezia Giulia del 20 giugno 2023)*

l’assegnazione di incarico dal 1.09.2023 presso la precedente sede di titolarità o presso l’attuale sede nominale che, nella fattispecie, è la seguente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cod. meccanografico | Denominazione | Indirizzo (Via – CAP – Comune) |
|  |  |  |

oppure presso una delle seguenti istituzioni scolastiche disponibili nel seguente ordine di priorità:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cod. meccanografico | Denominazione | Indirizzo (Via – CAP – Comune) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**Il sottoscritto, nell’attestare sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’art. 46 del DPR 445/2000, nella presente domanda, la veridicità dei dati riportati, autorizza, ai sensi del D.Lgs n. 196/03, al trattamento dei medesimi dati ai soli fini delle procedure inerenti le operazioni per il conferimento degli incarichi dirigenziali.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AVVERTENZA: In mancanza di indicazioni di preferenza o qualora le opzioni non siano accoglibili, il dirigente otterrà d’ufficio l’assegnazione di una sede tra quelle disponibili.