**Allegato 2**

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 1.09.2022, 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 14 giugno 2022)*

l’assegnazione di incarico dal 1.09.2022 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) |
|  |  |  |

**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: La mancata compilazione e trasmissione della domanda sarà interpretata come volontà di partecipare alle fasi successive.