

**RICHIESTA MIGLIORAMENTO DEL COMPLETAMENTO DELLA CATTEDRA ORARIA ESTERNA
SCUOLA SECONDARIA DI I E II GRADO**

Alla Dirigente
dell'Ambito Territoriale di POTENZA
usp.pz@istruzione.it
usppz@postacert.istruzione.it

Il/La sottoscritt _____ nat _____
A _____, il _____, residente in
_____, via _____ nr. _____
c.a.p. _____, tel. _____ email _____
Docente con contratto di lavoro a tempo indeterminato per l'insegnamento

Titolare presso la Scuola/Istituto _____
Di _____ con _____ completamento
presso _____

CHIEDE

il miglioramento della cattedra oraria esterna per l'a.s. 2020/21 alla Scuola/Istituto predetto.

A tal fine si indicano in ordine di preferenza le seguenti sedi della scuola di completamento:

1	CODICE	DENOMINAZIONE UFFICIALE DESCRIZIONE IN CHIARO
2		
3		
4		
5		

Luogo e data

FIRMA

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e di autorizzare l'Ufficio III - Ambito Territoriale di Potenza dell'USR Basilicata e il Dirigente preposto al trattamento dei dati personali per le finalità connesse e necessarie allo svolgimento della presente procedura, ai sensi e con le garanzie di cui agli articoli 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27.04.2016. Con la presente fornisce, inoltre, il proprio assenso alla pubblicazione del proprio nominativo sul sito Internet dell'AT Potenza www.istruzioneepotenza.it ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni.

Luogo e data

FIRMA
