

**DOMANDA DI RINUNCIA ALLA PROROGA DELL'UTILIZZAZIONE
SU POSTI DI SOSTEGNO - DOCENTI SPECIALIZZATI**

da presentare entro il medesimo termine della presentazione delle domande di utilizzazione e assegnazione provvisoria

La/Il sottoscritta/o, docente di:

nat il _____ a _____

Residente a _____ Via _____

Titolare dal su posto (indicare tipologia) _____

in servizio nell'A.S. 2017/18 presso l'istituzione scolastica _____

d i c h i a r a

A) Di rinunciare, ex art. 6 lett. d della Contrattazione integrativa regionale a.s. 2018/2019 sul posto di sostegno:

nella seguente istituzione _____ in

cui ha prestato servizio nell'anno scolastico _____

Data _____

Firma _____