

Al Dirigente Scolastico
I.S. "Pagano-Bernini"
di Napoli

e, per suo tramite

all'Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
Direzione Generale – Ufficio VI AT Napoli

Il/La

sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____ C.F.

- Assistente Amministrativo con contratto a T.I. titolare presso l'I.S. "Pagano-Bernini" di Napoli
- Collaboratore Scolastico con contratto a T.I. titolare presso l'I.S. "Pagano-Bernini" di Napoli
- Assistente Tecnico con contratto a T.I. titolare presso l'I.S. "Pagano-Bernini" di Napoli– Area

- Docente con contratto a T.I. presso l'I.S. "Pagano-Bernini" di Napoli -Classe di Concorso

in funzione del dimensionamento scolastico previsto per l'a.s. 2020/21

DICHIARA

- di optare per l'acquisizione della titolarità presso l'I.S. "M. Pagano" di Napoli - NAIS08700R
- di optare per l'acquisizione della titolarità presso l'I.P.I.A. "G.L. Bernini" di Napoli - NARI41000T

Napoli, _____

In fede
