Al Dirigente dell’Ufficio Scolastico

per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ufficio \_\_\_ Ambito Territoriale

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto:** Anno di prova 2015/2016 - Richiesta svolgimento dell’ anno di prova nella Provincia di servizio.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**nat\_\_\_ a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

individuat\_ quale destinatari\_\_ di proposta di assunzione a tempo indeterminato, ai sensi della L. 107/2015 (FASE \_\_), su \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) presso la provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con decorrenza giuridica dal: 01/09/2015, accettata attraverso le modalità previste dalla suddetta legge in data 05/09/2015, ai sensi dell’art. 1, comma 99, delle legge 107/2015, **avendo** stipulato, per il corrente anno scolastico, contratto a tempo determinato di durata annuale (fino al 30/06/2016) sulla classe di concorso/posto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiede**

di poter effettuare l’anno di prova nel corrente anno scolastico 2015/2016 presso la scuola di servizio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in linea con le indicazioni del

D.M. n.850 del 27/10/2015 e della circolare Miur Prot. N.36167 del 5/11/2015 .

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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