



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA BASILICATA

Ufficio IV – Ambito territoriale di Matera

Via Siris snc – 75100 MATERA

Area I - U. O. 2: Scuola Secondaria I e II grado
Resp. del procedimento: Dott.ssa V. ANTEZZA
Resp. dell'istruttoria: G. RUGGIERO

Ai docenti interessati
e,p.c. Ai Dirigenti Scolastici delle scuole
secondarie di I e II grado
All'U.S.R. per la Basilicata
Alle OO.SS. del Comparto Scuola

**OGGETTO: Richiesta di miglioramento cattedra a.s. 2017/2018
Scuola Secondaria di I e II grado.**

I docenti di scuola secondaria di I e II grado interessati al miglioramento del completamento della cattedra orario esterna potranno inviare la domanda, entro il 17 agosto 2017, al seguente indirizzo di posta elettronica PEO: usp.mt@istruzione.it o PEC uspmt@postacert.istruzione.it all'attenzione del Funzionario Valeria Antezza.

Si intendono valide le richieste già pervenute a quest'Ufficio prima della presente nota.

Si allega il modulo di presentazione della richiesta.

IL DIRIGENTE
Isp. Rosaria CANCELLIERE

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art.3.comma 2 del decreto legislativo n.39/1993

Pec: uspmt@postacert.istruzione.it - E-mail: usp.mt@istruzione.it - Url: www.istruzioneematera.it
Tel. 0835/3151 - C.F. e P.IVA: 80001420779 - Codice Ipa: m_pi
Codice per la fatturazione elettronica: K2CT3W – C.F.: 96013630767 USR Basilicata

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

Al Dirigente
dell'Ambito Territoriale di MATERA
usp.mt@istruzione.it
uspmt@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. 2017/18 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		

Data _____ li _____

FIRMA
