Al Dirigente Scolastico

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

**Oggetto: periodo di formazione e di prova per i docenti neo assunti**

Il /La sottoscritto/a …………………………………nato/a………………..(prov….) il …/…./…..

codice fiscale ……………………………..

* Essendo titolare di una supplenza su posto di sostegno/c.c. ……. conferita dal Dirigente Scolastico dell’Istituto …………………………………………………….. con scadenza il 30/06/2016;
* Avendo risposto positivamente alla proposta di assunzione in ruolo ai sensi della L.107/2015 (FASE C) e, successivamente, essendo stato assunto a tempo indeterminato con decorrenza giuridica 01/09/2015 ed economica 01/07/2016;
* Essendo risultato assegnatario della sede provvisoria per l’anno 2015/16 presso l’istituto ……………………………………………………………………….;
* Avendo preso visione delle nota MIUR prot. n. 0036167 del 05.11.2015 e della nota USR Lazio Lazio prot. n. 0029678 del 19.11.2015;

CHIEDE

alla S.V. la specifica autorizzazione a svolgere il periodo di prova presso l’istituto ove risulta essere in servizio come supplente.

…………………………………

 In fede