

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

**Al Dirigente  
dell' Ambito Territoriale di POTENZA**  
[usp.pz@istruzione.it](mailto:usp.pz@istruzione.it)  
[usppz@postacert.istruzione.it](mailto:usppz@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. 2018/19 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

\_\_\_\_\_