**Al Dirigente scolastico**

**dell’ISIS CASTELVOLTURNO**

**OPZIONE TITOLARITA’ a.s. 2025/2026**

**(ipotesi di CCNI mobilità triennio 2025-2028 del 29 gennaio 2025)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di docente a T.I. di scuola *Secondaria di II grado,* classe di concorso *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* titolare presso codesta istituzione scolastica ed assegnato per l’a.s. 2024/25 presso la scuola **CERI01401R IPIA-IPSAR MONDRAGONE**, preso atto della Comunicazione del Dirigente scolastico relativa al **Dimensionamento scolastico a.s. 2025/26** di cui alla D.G.R. n. 753/2024 recepita dall’ U.S.R. Campania con D.D.G. prot. DRCA 4413 del 20-01-2025,

**DICHIARA DI:**

1. **OPTARE per l’acquisizione della titolarità su CEIS048008 - I.S.I.S. "GALILEI" MONDRAGONE**;
2. **NON OPTARE** **per l’acquisizione della titolarità nell’Istituto Scolastico di confluenza** e di voler conservare la titolarità nell’Istituto Scolastico di attuale titolarità.

Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

VISTO SI AUTENTICA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

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