**Al Dirigente scolastico**

**dell’ISIS CASTELVOLTURNO**

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

**(CCNI mobilità triennio 25/26, 26/27, 27/28 del 29 gennaio 2025)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di personale ATA a T.I. profilo *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* titolare presso questa istituzione scolastica, preso atto del **Dimensionamento scolastico a.s. 2025/26** di cui alla Delibera della Giunta Regionale n.753 del 21.12.2024 recepita con decreto direttoriale USR Campania prot. AOODRCA n.4413 del 20.01.2025

**DICHIARA DI:**

1. **Confermare l’attuale titolarità presso l’ISIS CASTELVOLTURNO**

**(CEIS014005);**

1. **Optare per l’acquisizione della titolarità presso l’I.S.I.S. "GALILEI" MONDRAGONE (CEIS048008).**

Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

VISTO SI AUTENTICA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

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