

Alla istituzione scolastica

\_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_

All'Ufficio Scolastico Provinciale di

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
abitante in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
assunto/a a tempo indeterminato nell'a.s. 200\_ /200\_ nella provincia di \_\_\_\_\_  
con sede provvisoria presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
codice meccanografico \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_

con assegnazione provvisoria presso \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ codice meccanografico \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_,  
fax \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_

chiede di poter effettuare la formazione in ingresso presso l'Ufficio Scolastico  
Provinciale di \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:

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

data

Firma

nome e cognome \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_