

## DOCENTI - MOBILITÀ per l'a.s. 2026/27

Il/La sottoscritta .....  
nato/a a ..... prov. .... il ...../...../.....  
residente a ..... prov. ....  
in via/corso/piazza/viale.....  
cellulare ..... email .....

### DICHIARA

1- di richiedere il supporto per la compilazione delle seguenti domande:

- ☐ trasferimento INFANZIA
- ☐ trasferimento PRIMARIA
- ☐ trasferimento SEC. I GRADO
- ☐ trasferimento SEC. II GRADO
- ☐ passaggio di ruolo INFANZIA
- ☐ passaggio di ruolo PRIMARIA
- ☐ passaggio di ruolo SEC. I GRADO
- ☐ passaggio di ruolo SEC. II GRADO
- ☐ passaggio di cattedra



(Per i passaggi di cattedra indicare anche il nr. e i posti/classi di concorso richiesti/e)

2- con riferimento alla domanda di mobilità, di:

- ☐ aver presentato negli ultimi 3 anni domanda di mobilità
- ☐ non aver presentato negli ultimi 3 anni domanda di mobilità

3- con riferimento all'iscrizione sindacale, di:

- ☐ essere iscritto/a alla CISL SCUOLA
- ☐ di non essere iscritto/a alla CISL SCUOLA

4- in riferimento al possesso SPID:

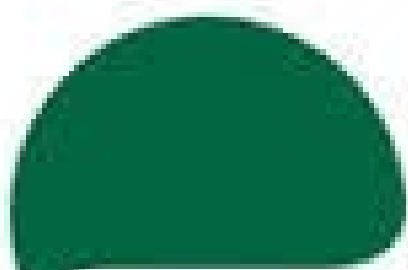
- ☐ di essere in possesso dello SPID
- ☐ di non essere in possesso dello SPID

Ai fini dell'assistenza alla compilazione della domanda di mobilità per l'anno 2026/27 autorizza la struttura

**CISL SCUOLA MARCHE – sede provinciale di ASCOLI PICENO / FERMO**

in linea con i nuovi regolamenti sulla protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679), in vigore dal 25 maggio 2018, ad utilizzare i propri dati personali per la compilazione della Domanda di Mobilità (Informativa sulla Privacy consultabile al link <https://cislmarche.it/federazioni/scuola-1> )

Data, .....

 **CISL** Firma .....

**N.B. LA PRESENTE RISCHIESTA DEVE ESSERE INVIATA ESCLUSIVAMENTE AL SEGUENTE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA DEDICATO ALLA MOBILITÀ 2026/27:**

**[cislscuolaascolifermo@gmail.com](mailto:cislscuolaascolifermo@gmail.com)**