

## MODELLO OPZIONE/PREFERENZA SEDE TITOLARITA'

(da compilare e restituire **entro il 29 febbraio 2024** all'Ufficio VI di Cremona)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ in qualità di

**DOCENTE**    SCUOLA INFANZIA    SCUOLA PRIMARIA

I° GRADO   classe di concorso \_\_\_\_\_

per l'a.s. in corso titolare presso: \_\_\_\_\_.

**ATA**    COLLABORATORE SCOLASTICO

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

per l'a.s. in corso titolare presso: \_\_\_\_\_.

**Preso atto che**, a seguito del dimensionamento scolastico avente effetto dall'a.s. 2024/2025, con la soppressione dell'Istituto Comprensivo Cremona Cinque è stato modificato l'assetto di alcune istituzioni scolastiche della provincia di Cremona ed in particolare dei sottoelencati istituti:

- **Istituto Comprensivo Cremona Uno**
- **Istituto Comprensivo Cremona Due**
- **Istituto Comprensivo Cremona Tre**
- **Istituto Comprensivo Castelveverde**
- **Istituto Comprensivo Vescovato**
- **Istituto Comprensivo Sospiro**

### **ESPRIME LA SEGUENTE OPZIONE (DOCENTI) / PREFERENZA (ATA)**

**riconferma nella scuola di attuale titolarità (escluso I.C. Cremona 5)**

**scelta nuova scuola di titolarità**

Indicare le sedi in ordine di preferenza tra gli IC sopraelencati:

1. IC \_\_\_\_\_ (cod.mecc. \_\_\_\_\_)

2. IC \_\_\_\_\_ (cod.mecc. \_\_\_\_\_)

3. IC \_\_\_\_\_ (cod.mecc. \_\_\_\_\_)

4. IC \_\_\_\_\_ (cod.mecc. \_\_\_\_\_)

5. IC \_\_\_\_\_ (cod.mecc. \_\_\_\_\_)

6. IC \_\_\_\_\_ (cod.mecc. \_\_\_\_\_)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_