

**RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DOMANDA INS  
AVVISO PUBBLICATO 1'8/08/2025  
A.S. 2025/2026**

**Al Dirigente Ufficio V Ambito Territoriale Provinciale  
Di TERAMO**

[usp.te@istruzione.it](mailto:usp.te@istruzione.it)  
[uspte@postacert.istruzione.it](mailto:uspte@postacert.istruzione.it)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, codice fiscale  
\_\_\_\_\_

dichiara

di voler annullare la domanda inserita al sistema ISTANZE ON LINE ai fini delle supplenze annuali (INS) in quanto destinatario/a per l'anno scolastico 2025/2026 di nomina a tempo indeterminato o determinato finalizzato al ruolo e/o comunque ancora tenuto ad effettuare ancora l'anno di prova quale:

Docente di  I GRADO  II GRADO CLASSE DI CONCORSO  
\_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

DOCENTE di  INFANZIA  PRIMARIA TIPO POSTO \_\_\_\_\_ -  
PROVINCIA \_\_\_\_\_

Pertanto chiede la cancellazione della propria domanda protocollo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_