**MODELLO RICHIESTA AUTORIZZAZIONE**

**Al Dirigente**

**dell’Ambito Territoriale di**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Oggetto: Docenti neo-assunti – Anno Scolastico 2015/16 - 3^ edizione**

**Trasmissione nominativi e dati per l’autorizzazione all’espletamento dell’anno**

**di formazione e di prova**

La / Il .. sottoscritt……………………………………………………………………..

Dirigente Scolastico dell’istituzione scolastica …………………………………………………………………..

di ………………………………………

in riferimento all’anno di formazione e di prova dei docenti di cui al decreto ministeriale n. 290/2016 art. 1

lettera a): docenti che “***hanno differito la presa di servizio e svolgono una supplenza in scuola di grado scolastico diverso da quello di immissione in ruolo, purché su classe di concorso affine”***

lettera b): docenti che “***sono stati nominati in fase C su istituti di istruzione secondaria di II grado e che sono stati chiamati a prestare il loro servizio presso scuole di grado o ordine diverso ”***

ACQUISITE LE ISTANZE DEGLI INTERESSATI

E ACCERTATO IL POSSESSO DEI REQUISITI PRESCRITTI

DAL D.M. 290/2016

TRAMETTE

al competente Dirigente dell’UAT di ………………………………..

i nominativi dei docenti neoassunti al fine del rilascio della prevista autorizzazione

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | DATA NASCITA | Classe di concorso di servizio | Classe di concorso di ruolo | Lettera a) o lettera b) (D.M. 290/2016 |
|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**⇨ Indicare mail scuola ………………………………………………………………………….**

**ove dovrà essere inviato il riscontro dell’UAT**

Data…………………………… IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(firma autografa e timbro)

SPAZIO RISERVATO ALL’U.A.T. COMPETENTE

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il docente  COGNOME | NOME | DATA NASCITA | Classe di concorso di servizio | Classe di concorso di ruolo | Lettera a) o lettera b) (D.M. 290/2016) | Spazio riservato all’UAT | |
| è autorizzato/ non autorizzato a svolgere l’anno di formazione e di prova | motivazione |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Data…………………………… IL DIRIGENTE DELL’U.A.T. DI …………..

……………………………….