

Il sottoscritto (Cognome e nome).....

CF.....

Chiede di poter accedere alla sessione straordinaria di formazione per docenti neo assunti a.s. 2015/16 che verrà organizzata da USR Lombardia ai sensi del DM 290/16.

A tal fine dichiara di:

- essere in servizio presso l'istituto (Cod, min. e denominazione).....
- classe di concorso.....
- aver differito la presa di servizio a seguito di nomina a tempo indeterminato sulla classe di concorso.....
- avere quale sede di titolarità per l'a. s. 2015/16 l'Istituto (Cod, min. e denominazione).....
Indirizzo.....
- essere a conoscenza che per assolvere gli obblighi del periodo di formazione e prova è tenuto a:
 1. prestare almeno 180 gg di servizio di cui almeno 120 gg di attività didattiche (per orario inferiore all'orario di cattedra o posto e nel caso di assunzione in fase C con presa di servizio effettiva al 1 dicembre 2015 i gg vengono ridotti in maniera proporzionale);
 2. seguire obbligatoriamente il percorso formativo previsto dagli art. 5 e 6 del DM 850/15 per una durata complessiva di 50 ore;
 3. completare gli obblighi presso la sede di servizio.

Data.....

Firma

.....

Per validazione

Il Dirigente Scolastico

.....