Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo “Giovanni Paolo II”

Via Torrente Forno, 58

98071 Capo d’Orlando (ME)

Peo meic83000x@istruzione.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inquadrato/a nel profilo professionale di |  | Assistente Amministrativo |
|  | Collaboratore Scolastico |

titolare nell’Istituzione Scolastica MEIC83000X – ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE N. 2 “GIOVANNI PAOLO II” DI CAPO D’ORLANDO,

Vista la nota Prot. n. 5862 del 5.3.2024 concernente il piano di dimensionamento per l’anno scolastico 2024/25;

Preso atto che le Istituzioni Scolastiche facenti parte del “singolo dimensionamento” della propria scuola di titolarità sono le seguenti:

* MEIC83000X – ISTITUTO COMPRENSIVO “GIOVANNI PAOLO II” DI CAPO D’ORLANDO
* MEIC834007 - ISTITUTO COMPRENSIVO “G. TOMASI DI LAMPEDUSA” DI CAPO D’ORLANDO
* MEIC83800E – ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTELL’UMBERTO

Preso atto che a seguito dimensionamento della rete scolastica le scuole risultanti, a partire dall’anno scolastico 2024/25, sono le seguenti:

* MEIC83000X – ISTITUTO COMPRENSIVO “GIOVANNI PAOLO II” DI CAPO D’ORLANDO
* MEIC83800E – ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTELL’UMBERTO

Considerato che con la menzionata nota è stato richiesto di esprimere la propria preferenza per la riassegnazione del personale **NON perdente posto** ad una delle due Istituzioni Scolastiche sopra indicate (Istituto Comprensivo “Giovanni Paolo II” di Capo d’Orlando e Istituto Comprensivo di Castell’Umberto);

ESPRIME

Le sottoelencate Istituzioni Scolastiche, in ordine strettamente preferenziale, finalizzate alla riassegnazione, da parte dell’Ambito Territoriale di Messina, della nuova sede di titolarità del personale **NON perdente posto** ad una delle seguenti Istituzioni Scolastiche risultanti dal “singolo dimensionamento” di interesse:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordine di preferenza** | **Istituzioni scolastiche indicate in ordine strettamente preferenziale** |
| **1** |  |
| **2** |  |

Capo d’Orlando (ME), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.: LA PRESENTE DEVE ESSERE RESTITUITA, DEBITAMENTE COMPILATA E FIRMATA, ENTRO LE ORE 12:00 DEL 6 MARZO 2024.**