

**OGGETTO: RICHIESTA DI TRASFERIMENTO INTERNO**

Il/la sottoscritt\_ .....

DOCENTE della scuola:  PRIMARIA     INFANZIA     SEC. DI I° GRADO

In servizio nel plesso ..... dall'anno scolastico ...../.....

Assegnato per il corrente anno scolastico alle classi ...../o Sez. ....

**CHIEDE**

di essere:  CONFERMATO/A     TRASFERITO/A

per l'anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_ nel plesso .....

Nel rispetto dei criteri di assegnazione ai plessi e alle classi in vigore e compatibilmente con le esigenze organizzative del Circolo e le valutazioni del Dirigente Scolastico.

A tal fine dichiara:

- ANNI DI INSEGNAMENTO .....
- ANNI DI TIOLARITA' NELL'ISTITUTO .....
- ANNI DI TITOLARITA' NEL PLESSO .....

COMPETENZE SPECIFICHE ATTESTATE:

---

---

**ESIGENZE OD OPZIONI PERSONALI PER IL PROSSIMO ANNO SCOLASTICO**

---

---

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Luogo e data