**MODELLO DI REVOCA DELLA DOMANDA**

**DI MOBILITÀ A.S. 2019/2020**

Alla Direzione Regionale del\_\_ …….…….……………….

Ambito Territoriale di …………………………..……………………………………..

per il tramite del dirigente scolastico di ………………………………………………

\_l\_ sottoscritt\_………………………………………………………………………………………………………

nat\_ a …………………………………….…………….. il ………………… residente ………………………

e domiciliato a ……….………………………….…………. in ………….…………………………………...

n. ……... tel. ……/…………….………., docente con contratto a tempo indeterminato

nella scuola…………………………………… classe di concorso ……………….…………..

titolare presso ………………………………………………………….……………….…………………… in

servizio presso ………………………………………………………………………………………., avendo

presentato per l’a.s. 2019/2020 regolare e documentata istanza di

trasferimento e/o passaggio di ruolo class\_ di concorso ……………………….. e/o

passaggio di cattedra class\_ di concorso ………………

**CHIEDE**

ai sensi del comma 6 dell’art. 2 dell’OM 203 del 8/03/2019 la revoca

dell’istanza di ……………………………………………………………………………….............

Data ..........………………………. Firma ….........................……………………..