**MOBILITA’ PER L’A.S.2020/21**

Il/La sottoscritta …………………………………. ……..………………………………….

Nata a ………………………………….. Prov. ………….. il …../…./…..

Residente a ……………………………………………………….. Prov. ………

In via/corso/piazza/viale……………………………………………………………………………..

Ai fini della compilazione della domanda di mobilità per l’anno 2020/21 autorizza la struttura

**CISL SCUOLA ……………………**

All’utilizzo delle seguenti credenziali di **POLIS** allo scopo di compilare ed inoltrare la/le domada/e:

User name ………………………………………………

Password ………………………………………………

Codice personale …………………………………………

Dichiara di richiedere la compilazione delle seguenti domande:

 trasferimento

 passaggio di ruolo

 passaggio di cattedra

Per i passaggi di cattedra indicare anche il nr. e i posti/classi di concorso richiesti/e

…………………………………………………………………………………………………………

Data, ……………….

 Firma