

## UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI ROMA

UFFICIO MOBILITA' SCUOLA PRIMARIA - 3° U.O.

RMEE .....

C.lo D.co/Ist. Compr. ....

DISPONIBILITA' POSTI: anno scolastico 2008/09

## QUADRO "A"

a)		b	Posti vac. (a-b)	c	Posti disp. n°	Posti vac. e disp (a-b-c)
AF ORG. FUNZIONALE	<input type="checkbox"/> N°	Titolari N°		Tit. in serv. altrove N°		
AN COMUNI	<input type="checkbox"/> N°	Titolari N°		Tit. in serv. altrove N°		
HN M. MONTESSORI	<input type="checkbox"/> N°	Titolari N°		Tit. in serv. altrove N°		
EN MIN. FISIOPSICH.	<input type="checkbox"/> N°	Titolari N°		Tit. in serv. altrove N°		
QN CARCERARIA	<input type="checkbox"/> N°	Titolari N°		Tit. in serv. altrove N°		
RN PER SORDOMUTI	<input type="checkbox"/> N°	Titolari N°		Tit. in serv. altrove N°		
TN DIFF.LE C/O IRM	<input type="checkbox"/> N°	Titolari N°		Tit. in serv. altrove N°		
ZJ DISTR.LE (C.T.P.)	<input type="checkbox"/> N°	Titolari N°		Tit. in serv. altrove N°		
FL L. FRANCESE	<input type="checkbox"/> N°	Titolari N°		Tit. in serv. altrove N°		
IL LINGUA INGLESE	<input type="checkbox"/> N°	Titolari N°		Tit. in serv. altrove N°		
SL L. SPAGNOLA	<input type="checkbox"/> N°	Titolari N°		Tit. in serv. altrove N°		
TL LINGUA TEDESCA	<input type="checkbox"/> N°	Titolari N°		Tit. in serv. altrove N°		
CH SOSTE. VISTA	<input type="checkbox"/> N°	Titolari N°		Tit. in serv. altrove N°		
DH SOST. UDITO	<input type="checkbox"/> N°	Titolari N°		Tit. in serv. altrove N°		
EH SOST. PSICOF.	<input type="checkbox"/> N°	Titolari N°		Tit. in serv. altrove N°		

## QUADRO "B"

NOMINATIVO TITOLARE IN USCITA	POSTI DISPONIBILI INTERO ANNO
Insegnante _____	dal _____
titolare di posto di _____	al _____
motivo _____ estremi del provvedimento: _____	
Insegnante _____	dal _____
titolare di posto di _____	al _____
motivo _____ estremi del provvedimento: _____	
Insegnante _____	dal _____
titolare di posto di _____	al _____
motivo _____ estremi del provvedimento: _____	

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_