**MODELLO 1**

**Modello richiesta assegnazione incarico Collaboratore del DS / RSPP**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’ Istituto Comprensivo**

**di Terme Vigliatore**

**OGGETTO**: Richiesta assegnazione incarico di Collaboratore DS / RSPP d’Istituto per l’a.s. 2024 /2025.

Il/la sottoscritto/a , in servizio presso questo Istituto con la qualifica di Docente con contratto di lavoro a tempo

* determinato
* indeterminato

per l’insegnamento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiede**

per l’a.s. 2024 /2025 l’assegnazione dell’incarico di:

* Collaboratore DS
* RSPP d’Istituto.

Alla presente si allega:

* Curriculum vitae
* documentazione obbligatoria per RSPP

Data,

Firma