**MODELLO DI ACCETTAZIONE CONTRATTI A TEMPO DETERMINATO**

**O.M. N. 60 del 10/07/2020**

Il/la sottoscritta/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. di ( \_\_\_ ), C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo ricevuto la convocazione per eventuale proposta di nomina a tempo determinato, ai sensi dell’O.M. 60 del 10/07/2020:

**[ ] PRIMO GRADO**  **[ ] SECONDO GRADO**

**(in caso di convocazione e accettazione in entrambi i gradi indicare anche l’ordine di priorità)**

**CLASSE DI CONCORSO\_\_\_\_\_\_\_\_**

Fascia GPS\_\_\_\_\_\_\_Posizione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Punteggio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(in caso di convocazione e accettazione in più classi di concorso indicare anche l’ordine di priorità)**

**dichiara**

* Di accettare la proposta di nomina a tempo determinato;
* Di individuare di seguito l’ordine di preferenza delle sedi disponibili:

PREFERENZA 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PREFERENZA 2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PREFERENZA 3:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PREFERENZA 4:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PREFERENZA 5:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PREFERENZA 6:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PREFERENZA 7:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PREFERENZA 8:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(indicare in ordine di preferenza esclusivamente tra i posti e ore disponibili**

**le sedi e le ore non indicate tra le preferenze equivalgono a rinuncia)**

* Di allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

La presente dichiarazione deve intendersi definitiva a tutti gli effetti di legge.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma del dichiarante

**NB**: Il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte, firmato, scannerizzato, allegato ed inviato esclusivamente per via telematica all’indirizzo PEC usppz@postacert.istruzione.it o PEO usp.pz@istruzione.it