**MODELLO DI ACCETTAZIONE/RINUNCIA DI NOMINA A TEMPO INDETERMINATO**

**I GRADO cdc A060 – 2021/22**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. di ( \_\_\_ ), residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ , telefono/cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ convocato/a quale destinatario/a di proposta di assunzione a tempo indeterminato

**dichiaro**

* Di accettare/rinunciare alla proposta di nomina a tempo indeterminato per la classe di concorso A060
* Di individuare di seguito l’ordine di preferenza delle sedi disponibili:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ordine di preferenza | Codice scuola | Descrizione scuola | Comune  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(aggiungere eventuali righe alla tabella e indicare le sedi in ordine di preferenza)

* 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

**B**: 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 oppure usp.pz@istruzione.it

1. Per la scelta della sede devono essere inseriti i numeri da 1 in poi, dove 1 corrisponde alla prima scelta in ordine di preferenza.