Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(prov\_\_\_) il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov\_\_\_\_)

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_

Documento di identità n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*da allegare*).

*Contatti: tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

incluso/a nella **graduatoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (*ad esaurimento/di merito)* **del personale docente di scuola dell’infanzia**

**alla posizione n. \_\_\_\_,** aspirante alla stipula di contratto di lavoro a tempo indeterminato, con il presente atto

**COMUNICA**

che intende accettare l’individuazione per nomina in ruolo e, allo scopo, indica le seguenti sedi

in **ordine di priorità**: (N.B. indicare tutte le sedi disponibili)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CODICE ISTITUTO** | **DENOMINAZIONE ISTITUTO** | **N. PREFERENZA** |
| REIC813004 | IC CAMPAGNOLA GALILEI |  |
| REIC819003 | IC BAISO |  |
| REIC839008 | IC CASTELNOVO NE MONTI |  |

Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_