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 **per i posti scuola infanzia** (*inserire x a fianco della corrispondente graduatoria*)  **nella seguente** **graduatoria GPS infanzia I fascia, posizione n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

aspirante alla stipula di contratto di lavoro a tempo determinato, con il presente atto

**COMUNICA**

che intende accettare l’individuazione per nomina e, allo scopo, indica le seguenti Istituzioni Scolastiche in **ordine di preferenza (indicare tutte le sedi di proprio interesse in ordine di preferenza)**

**Nota bene: Saranno considerate come rinuncia le sedi disponibili non espresse nell’elenco preferenziale**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordine di priorità**  (inserire i numeri da 1 a … secondo le proprie preferenze. | ISTITUTO | Tipo posto | N.POSTI DISPONIBILI | ORE | TERMINE |
|  | CASTELLARANO | sostegno | **2** |  | 30/06/2021 |
|  | CASTELLARANO | sostegno |  | 1 | 30/06/2021 |
|  | CORREGGIO 2 | sostegno |  | 8 | 30/06/2021 |
|  | IC BAISO \* | sostegno |  | 20 | 30/06/2021 |
|  | IC BAISO \* | comune |  | 5 | 30/06/2021 |
|  | \* IC BAISO ABBINAMENTO 2 SPEZZONI (20 SOSTEGNO E 5 COMUNE)\* | | |  |  |
|  | IC BOIARDO - SCANDIANO 2 | sostegno |  | 14 | 30/06/2021 |
|  | IC CAMPAGNOLA | sostegno |  | 20 | 30/06/2021 |
|  | IC CASALGRANDE | sostegno |  | 22,5 | 30/06/2021 |
|  | IC DON BORGHI | sostegno |  | 16 | 30/06/2021 |
|  | IC LUZZARA | sostegno | **2** |  | 30/06/2021 |
|  | IC LUZZARA | sostegno |  | 9 | 30/06/2021 |

Si allega copia del proprio documento di identità in corso di validità.

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