

Mod. Elenco preferenziale

per l'accettazione della proposta di contratto a Tempo Determinato

COLLABORATORI SCOLASTICI ADDETTI AZIENDA AGRARIA

A.S. 2022/2023

Graduatorie provinciali permanenti di cui all'art. 554 del decreto legislativo

16.04.94 n°297 del personale a.t.a. o. m. 21 del 23/02/2009

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 provinciale permanente di cui all'art. 554 del decreto legislativo 16.04.94 n°297 del personale a.t.a. o. m. 21 del 23/02/2009** o nella **graduatoria provinciale definitiva di cui al DM 75/2001 (II Fascia)** per posti come collaboratore scolastico addetto azienda agraria, individuato quale destinatario di contratto a tempo determinato, **alla posizione n. _____**, con il presente atto

DICHIARA

che intende accettare la nomina con contratto a tempo determinato e, allo scopo indica le seguenti preferenze:

1. Termine supplenza: specificare, barrando la casella, se si preferisce un contratto a scadenza al 31/08 o al 30/06

- 31/08
- 30/06

2. Posti interi / Spezzoni: specificare, barrando la relativa casella, se si scelgono solo posti interi, solo spezzoni o se si è disponibili ad accorpamenti di spezzoni, al massimo su due sedi.

- Solo Posti interi
- Solo Spezzoni fino ad un massimo di _____ ore
- Disp. ad accorpamento di spezzoni (al massimo su due sedi)

3. Sede di servizio: indicare la propria preferenza, inserendo, a fianco di ciascuna sede presente nell'elenco sottostante, il numero, da 1 a 67, che determina l'ordine di priorità. Qualora, per una o più sedi disponibili, non dovesse essere indicata alcuna preferenza, si intenderà che tale sede non è di interesse per l'aspirante.

Denominazione istituzione scolastica	Ordine di priorità (Inserire a fianco di ciascuna sede, un numero da 1 a 2)
1 IS "A. ZANELLI" R.E.	
2 IS NELSON MANDELA	

NOTE:

Allega copia del proprio documento di identità.

Data _____

Firma _____