

**Mod. Elenco preferenziale**

**per l'accettazione della proposta di contratto a Tempo Determinato**

**CUOCO**

**A.S. 2023/2024**

**Graduatorie provinciali permanenti di cui all'art. 554 del decreto legislativo 16.04.94 n°297 del personale ATA OM. 21 del  
23/02/2009**

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a.....(prov.) .....il, .....

residente in..... (prov) ..... via .....

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 ATA OM m. 21 del 23/02/2009** o nella **graduatoria provinciale definitiva di cui al DM 75/2001 (II Fascia)** per posti come CUOCO, individuato qualedestinatario 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, seguendo l'ordine numerico che determina l'**ordine di priorità, una sede preferenziale tra quelle disponibili dopo le operazioni di conferimento incarichi a tempo indeterminato:**

N.B. si prega di indicare l'ordine numerico delle priorità nelle caselle BIANCHE delle sedi di proprio interesse, in ordine consequenziale, in base al proprio interesse anche in termini di durata della supplenza o di numero di ore. In caso di scelta di part time, fra quelli disponibili, evidenziare nelle note il numero minimo/massimo di ore di interesse.

A	B	C	D	E	F	G	H
	<b>Denominazione istituzione scolastica</b>	<b>Località</b>	<b>31 agosto</b>	30 giugno	<b>Spezzoni (specificare ore di interesse nelle note)</b>	<b>Part – Time - Richiesta</b> Compilare se si richiede un part time su un posto intero in caso di mancata disponibilità di spezzoni su medesima sede, indicando monte ore e tipologia V o O)	<b>Eventuali note</b>
1	CONVITTO "R. CORSO"	CORREGGIO					

COMUNE DI PARTENZA NEL CASO IN CUI NON FOSSE DISPONIBILE ALCUNA SEDE FRA QUELLE INDICATE COME PREFERENZA NELL'ELENCO DI CUI SOPRA\*\*

**\*\*campo obbligatorio**

**NOTE:**

Allegare copia del proprio documento di identità.

Data

Firma