MODELLO A

All’Ufficio Scolastico Provinciale

Responsabile della procedura concorsuale regionale

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA’ ALL’ACCETTAZIONE DELLA NOMINA IN RUOLO E SCELTA DELLA PROVINCIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GRADUATORIA CONCORSO | DDG N. 85/2018  | CLASSE DI CONCORSO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME E NOME |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Posizione in graduatoria n.  |  | Con punti |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Inserito/a con riserva |  | SI |  | NO |

Dichiaro di aver preso visione delle disponibilità allegate alla comunicazione pervenutami ed indico, di seguito, l’ordine di preferenza per l’eventuale nomina, sulle sedi provinciali:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Provincia | 1° preferenza | 2° preferenza | 3° preferenza | 4° preferenza | 5° preferenza |
| Frosinone |  |  |  |  |  |
| Latina |  |  |  |  |  |
| Rieti |  |  |  |  |  |
| Roma |  |  |  |  |  |
| Viterbo |  |  |  |  |  |

Eventuali annotazioni

|  |
| --- |
|  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il presente modello dovrà essere compilato e restituito entro le 24 ore successive al ricevimento della comunicazione delle disponibilità esclusivamente in modalità P.E.O. all’indirizzo usp.fr@istruzione.it e clelia.vetrano.fr@istruzione.it , unitamente alla copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale, con opzione modalità di avvenuta ricezione/avvenuta lettura.