***Al Dirigente***

 ***Provinciale Dell’Ufficio Scolastico di Oristano***

 ***Dott.ssa Elisa Serra***

**FASE SURROGA**

***MODELLO RINUNCIA***

Il/La Sottoscritto/a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.:\_\_\_\_\_\_\_

Nazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Documento Identità n°:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rilasciato in data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dal

comune di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel./cell.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; **e- mail** per il quale

si desira ricevere le comunicazioni riguardanti le proprie scelte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSERITO NELLA GAE III FASCIA – (primaria/infanzia)

Pos. N. \_\_\_\_\_\_\_ punti \_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

Di rinunciare all’assunzione a tempo indeterminato per l’anno scolastico 2021/22

**Allegati alla presente:**

🗆 Documento di riconoscimento in corso di validità

 Firma dell'interessato/a

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_