

FASE SURROGA

MODELLO RINUNCIA/ACCETTAZIONE

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/accettare l'assunzione a tempo indeterminato per l'anno scolastico 2021/22 effettuata d'ufficio sulla sede _____.

Allegati alla presente:

Documento di riconoscimento in corso di validità

Firma dell'interessato/a

Data: _____

La presente manifestazione di volontà è da trasmettere ai seguenti indirizzi di posta elettronica:

usp@postacert.istruzione.it e annapaola.uda.or@istruzione.it

oppure usp.or@istruzione.it e annapaola.uda.or@istruzione.it