

**Al Dirigente dell'Ufficio Scolastico Provinciale
ORISTANO**

Oggetto: rinuncia incarico a tempo determinato Anno Scolastico 2023/2024.

Il/La sottoscritto/a : _____

nato/a il _____ a _____,

inserito nella graduatoria di: _____

con la presente **DICHIARA DI RINUNCIARE** all'incarico di _____,

per motivi personali e familiari.

Oristano, li _____

FIRMA

PROTOCOLLO	
COGNOME E NOME	
NATA A	
IL	
DATA DOCUMENTO	