

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

Residente a ..... prov. .... in via .....

Indirizzo mail ..... Telefono .....

Inserit\_ nella graduatoria GPS Montessori

**DICHIARA**

- di **NON voler accettare l'individuazione**
- di **VOLER ACCETTARE l'individuazione** ; a tal fine, indica di seguito il proprio ordine di preferenza delle sedi

Ordine sedi di preferenza:

	BGEE87701X	SORISOLE
	BGEE8AA019	URGNANO

Firma

Data .....

**ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN FORMATO DIGITALE**



Pec: [uspbg@postacert.istruzione.it](mailto:uspbg@postacert.istruzione.it) - e-mail: [usp.bg@istruzione.it](mailto:usp.bg@istruzione.it) -  
Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: BCQ08F  
Tel. 035 284 111 - C.F.:80031070164  
Sito internet : [www.istruzione.lombardia.gov.it/bergamo](http://www.istruzione.lombardia.gov.it/bergamo)

---