All’UfficioScolastico Regionale per la Lombardia

Ufficio III – Ambito Territoriale di Bergamo

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**